

АЗЭРБАЙЧАН
МЕДИЦИНА
ЖУРНАЛЫ

АЗЕРБАЙДЖАНСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ

1940 № 1-6

№ 1-6

(67)

1940

А З Э Р Б А Й Ч А Н
М Е Д И Ц И Н А
Ж У Р Н А Л Ы

АЗЭРБАЙЧАН МЕДИЦИНА ИНСТИТУТУНУН
ОРГАНЫ

№ 5—6 (71—72)

МЭС'УЛ РЕДАКТОР
ЭЛИЕВ М. И.

МЭС'УЛ РЕДАКТОР ЭВЭЗИ эмәкдар элм хадими проф. П. П. ПОПОВ
МЭС'УЛ РЕДАКТОР ЭВЭЗИ проф. Ы. К. ЭЛИЕВ

РЕДАКЦИЯ КОЛЛЕГИЯСЫ ҮЗВЛӘРИ:

Эмәкдар элм хадими проф. М. ТОПЧИБАШЕВ
Эмәкдар элм хадими проф. АФОНСКИ Н. П.
Эмәкдар һәким проф. ҺАЧЫ-ГАСЫМОВ М.

МЭС'УЛ КАТИБ М. ГИЛДЕЕВ.

АЗЕРБАЙДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

ОРГАН АЗЕРБАЙДЖАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА

№ 5—6 (71—72)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР
АЛИЕВ М. И.

ЗАМ. ОТВ. РЕДАКТОРА засл. деят. науки проф. П. П. ПОПОВ

ЗАМ. ОТВ. РЕДАКТОРА проф. Г. К. АЛИЕВ

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Засл. деят. науки проф. М. ТОПЧИБАШЕВ,
Засл. деят. науки проф. АФОНСКИЙ Н. П.,
Засл. врач проф. ГАДЖИ-КАСУМОВ М.

ОТВ. СЕКРЕТАРЬ М. ГИЛЬДЕЕВ

АЗИЗ АЛИЕВ

Биохимические сдвиги в крови при экс- периментальном нефрите

4-ое сообщение. Содержание калия крови при экспериментальном нефрите.

Содержание калия в кровяной плазме определяется обычно в коли-
честве около 20 мгр.‰. Колебания происходят в пределах 15—24 мгр.‰.
Содержание калия в плазме увеличивается при подвозе калийных солей
с пищей и понижается при обильном подвозе натронных солей. По
Вилькинсу и Крамеру при даче человеку внутрь 2-15 гр. хлористого
калия, содержания калия в крови возрастает до 25-35 мгр.‰. Такой же
эффект получается у собак при подвозе мясного экстракта (Мессино-
ва). Подвоз кальция не меняет калийного зеркала крови.

Судя по исследованиям разных авторов, надо заключить, что при
нормальной реакции калий крови свободно диффундирует, при кислой
же или щелочной реакции калий связывается с белками, и поэтому он
при диффузии не следует закону Доннана. Ультрафильтрат крови дает
такое же содержание калия, как и сама сыворотка крови. Мышечная
работа влечет за собою увеличение содержания калия в крови.

Введение в организм инсулина и синталина обуславливает пониже-
ние калийного зеркала, наоборот, при диабетической коме наблюдалось
повышение его (Штрауб и Фрюлих). Помимо поджелудочной железы,
на калийное зеркало крови, повидимому, влияют и другие железы внут-
ренней секреции. Тиреоидэктомия у собак давала на 4-й и 7-й дни
понижение его. Тот же результат получен от действия питуитрина (Бе-
нек), адреналина и холина (Грезель и Катц). Гистамин (Кучинский),
как и анафилактический шок (Шниттентельм) дали, напротив, повышение
этого зеркала крови.

Из патологических случаев, при которых некоторыми авторами на-
блюдалось повышение калийного зеркала, нужно прежде всего указать
на почечные заболевания (Пейян, Ольмер, Бортье). Особенно значитель-
ный подъем констатирован при экспериментальной уремии (Гартвих и Гес-
сель), а также при экспериментально вызванной почечной недостаточ-
ности (Марк и К. Егер). По данным Тисдаля, в эритроцитах из катио-
нов у человека—больше всего калия; по данным Абдергальдена то же
самое наблюдается и у собак. Эстевес, Банодо, Луис, Мартинец, Дальке
Карлос и Гиндица нашли, что во время эпилептических припадков со-

держание калия в крови резко повышается, после прекращения судорог возвращается к норме.

Имея в виду указанные литературные данные, мы в своих опытах также следили за изменением калийного зеркала в крови у экспериментальных животных. Наблюдения нами производились также, как и при других исследованиях, до сенсibilизации, на 5-й, 10-ой, 13-ой инъекциях, во время 14-ой (разрешающей) инъекции и 2 дня спустя после разрешающей инъекции (Таблица 6). Почти во всех случаях, как правило, мы наблюдаем постепенное и более или менее прогрессирующее понижение калийного зеркала; так, например: у Черняка до сенсibilизации содержание калия в крови было 25 мгр⁰/_о, на 5-й инъекции стало 24,5, на 10-ой инъекции—23,0, на 13-ой инъекции—21,6, на 14-ой инъекции—21,0 и 2 дня спустя после разрешающей инъекции дошла до цифры 20,1. Среднее содержание калия для всей группы собак за время сенсibilизации изменялось следующим образом: до сенсibilизации 26,4 мгр.⁰/_о, на 5-й инъекции 26,3, на 10-й инъекции 24,4 на 13-й—24,5, во время разрешающей инъекции—23,5 и спустя два дня после разрешающей инъекции—21,4. Необходимо отметить, что содержание калия в сыворотке крови до начала сенсibilизации держалось на верхней границе, или даже несколько превосходило обычно указанную норму 25 мгр.⁰/_о.

Таким образом, наши данные расходятся с данными Пейяна, Ольмера и Бартье, Гартвиха и Гесселя, Марка и К. Егера, которые наблюдали повышение калийного зеркала при почечных заболеваниях, при экспериментальной уремии и экспериментально вызванной недостаточности и анафилаксии.