

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 Фрюйлих). 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 мгр<sup>0</sup>/<sub>о</sub>, 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.<sup>0</sup>/<sub>о</sub>, 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.<sup>0</sup>/<sub>о</sub>.

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.