



1002684418



I. Z pracowni kliniki chirurgicznej prof. Mikulicza.

**Wyniki badania wydzielin z ran świeżych pooperacyjnych pod względem obecności mikroorganizmów.**

Doniesienie tymczasowe.

Podał

**Dr. Bossowski,**  
asystent kliniki chirurgicznej.

4445

Znane prace Ogstona (*Uiber Abscesse. Archiv f. klin. Chir.*, 1880, t. 25) i Rosenbacha (*Mikroorganismen bei den Wundinfektionskrankheiten des Menschen. Wiesbaden, 1884*), z których, zwłaszcza ostatnia, oparta na najświeższych wzorowych metodach Kocha, zasłużone pozyskała uznanie, stwierdzone identycznymi spostrzeżeniami licznych badaczy późniejszych, wyjaśniły dostatecznie istotę i przyczynę ropni ostrych, odsłaniając szereg pasorzytów drobnowidowych, których wtargnięcie pomiędzy tkanki zwierzęce wywołuje niezawodne ropienie. Rozsiane w powietrzu, zalegając powierzchnię ciała, naszej odzieży i przedmiotów otaczających, wnikają z łatwością, przy nieznacznym nawet zranieniu, w głąb tkanin, w ślad zaś za nimi rozwija się zapalenie ropne.

Znaczna liczba obserwacji obejmująca blisko 50 przypadków leczonych w ciągu ostatniego półrocza w klinice chirurgicznej krakowskiej z powodu spraw zapalnych ropnych toczących się w najrozmaitszych narządach, przyniosła zgodne z badaniem Rosenbacha wyniki, jakkolwiek pominąć nie mogę, że dotąd nie wykryto w hodowlach t. z. *Micro-*

*Medyc 3000. br*

*coccus pyogenes tenuis*, który zresztą dość rzadko zdaje się przychodzić, gdyż Rosenbach w 30 ropniach ostrych napotkał go tylko raz jeden.

Rany zadane wśród ostrożności antyseptycznych i osłonięte następowo opatrunkiem przeciwnilnym przedstawiają odrębne, całkiem zmienione stosunki, zarządzane w celu powstrzymania przystępu i rozwoju zabłąkanych przypadkowo mimo wszelkich ostrożności istot drobnowidowych, których zgubnemu działaniu wyłącznie przypisać trzeba według spostrzeżeń Klemperera (*Ueber die Beziehung der Mikroorganismen zur Eiterung. Zeitsch. f. klin. Mediz.*, 1885, t. X), gdziekolwiek pojawiające się ropienie. Pospolicie przecież goją się rany operacyjne, o ile na to warunki mechaniczne pozwalają, przez rychłozrost, a wydzielina ich jest aseptyczną. Przedstawiając się zrazu w formie skrzepów lub płynu gęstawego, o ciemnokrwistém zabarwieniu, który wejrzeniem zbliżony jest do dziegciu, przybiera ona następnie cechę cieczy śluzowo-surowiczéj, obejmującéj nieliczne ciała wypocinowe. Nastręcza się zatém pytanie, czy w ogóle wydzielina ran świeżych pooperacyjnych zawiera mikroorganizmy, a w danym razie, jakie znajdują się w niej formy ich i rodzaje? Już Ranke, Schüller, Cheyne i inni znaleźli wprawdzie ustroje drobnowidowe pod opatrunkiem antyseptycznym, mało uwzględniając rodzaje napotkanych tu mikroobów; prace ich sięgają jednakowoż czasów, w których dziś uznane metody badania i hodowli bakteryj należały jeszcze do przyszłości, a i sama nauka o mikroorganizmach spoczywała jeszcze prawie w kolebce. W tych warunkach uzyskane wyniki wprawdzie niesprzeczne ze sobą co do obecności schyzomycetów w wydzielinie przyrannéj, nie dawały przecież dostatecznéj pewności, a w każdym razie potrzebowały stwierdzenia za pomocą dziś rozpowszechnionych metod, tém więcéj że posunięta naprzód nauka dokładniejszych domagała się w tym kierunku wyjaśnień.

Temu zadaniu starałem się sprostać za inicjatywą prof. Mikulicza, a choć spostrzeżenia moje nie są dotąd wyczerpujące i nie obejmują zbyt wielkiego szeregu przy-

padków, to jednak pragnę dotychczasowe wyniki dziś już ogłosić, zachowując sobie wolność rozszerzenia méj pracy i opracowania jéj w szczegółach.

Posługując się metodami wskazanemi przez Kocha główny i najważniejszy kładłem nacisk na najtroskliwszą sterylizację naczyń, w które zbierano wydzielinę przyranną, aby w ten sposób zabezpieczyć się przed możliwemi domieszkami pasorzytniczemi. Jako pożywki do hodowli używałem nalewki mięsnej, stężonej za pomocą 10% gelatyny, którą po należytem rozdzieleniu wszczepionej wydzieliny przyrannéj wylewano na płyty szklane w celu rozsadzenia jak najdalszego różnogatunkowych organizmów. Rurki szklane z nalewką mięsną stężoną za pomocą gelatyny lub 1—2% agaru, z których te ostatnie poddawano w piecu wylęgowym ciepłocie 37—39°C., oddawały usługi, gdy chodziło o dalsze wyśledzenie cech i własności już odosobnionych rodzajów, chociaż nie rzadko przeszczepiałem również wydzielinę wprost do rurek odczynnikowych z pożywką agarową, aby w ten sposób kontrolować równocześnie prowadzone hodowle na płytach. W pewnej liczbie przypadków próbowałem, czy i o ile płyty powleczone pożywką agaru mogłyby posłużyć do odosobnienia różnogatunkowych mikroorganizmów, których hodowle w tym przypadku możnaby przeprowadzić w ciepłocie wyższej do 40°C. bez obawy rozplnięcia się substratu odżyweczego. W tym celu rozlewałem płynną pożywkę z agaru na należycie wyplenione płyty szklane i pozostawiałem je pod przykryciem dzwonu szklanego aż do zupełnego stężenia. Małą cząstkę badanego materiału rozdzielałem przez tarcie i wstrząsanie w przekroplonej i świeżo przegotowanej w rurce sterylizowanej wodzie, poczem cieniutką warstwę otrzymanej zawiesiny wylewałem na powierzchnię oziębionéj i skrzącej pożywki agarowéj, wstawiając płytę natychmiast do komory szklanej a z nią razem po upływie paru godzin do pieca wylęgowego. Cienka warstewka cieczy wysycha rychło, na powierzchni pożywki z agaru rozwijają się w ciepłocie pieca wylęgowego odosobnione gromadki jednorodnych mikroorganizmów. Jakkolwiek niebezpieczeństwo wtargnięcia

drobnowidowych ustrojów zwiększa się z częstotliwością odsłaniania naczyń hodowlanych, które przy użyciu płyt agarowych dwukrotnie się powtarza, to przecież rezultaty, jakie otrzymałem, były, w porównaniu z metodą płyt pokrytych gelatyną odżywczą, nie mniej dobre. Wyższość płyt z pożywką agarową zasadza się na możliwości poddania ich wyższej ciepłocie, niż ta, którą wytrzymują bez rozplynięcia płyty z gelatyną, co w wielu razach, mianowicie przy obecności mikroorganizmów, które rozwijają się, wprawdzie w zwykłej ciepłocie pokojowej, lecz tak wolno, że przez inne szybciej bujające w rozwoju swym bywają upośledzone, niemają przedstawia korzyść. Jako materiały do badania służyła treść sączków tkwiących w ranie, którą przy pierwszej zmianie opatrunku, zazwyczaj 4 lub 5 dnia po operacji przypadającej, czasem dopiero w dni 6—7 równocześnie ze sączkiem przenoszono z rany do rurek szklanych sterylizowanych i ztąd dopiero przeszczepiano na wspomniane wyżej pożywki. Wydzielina ta występująca już to w postaci zbitych lub rozmiękłych skrzepów krwi, blado- lub ciemno-czerwonych, już to w formie cieczy mniej albo więcej gęstiej i krwawo zabarwioniej, lub nawet czasem ropiastiej, pochodziła wyłącznie z świeżych ran pooperacyjnych, do których zastosowano cały szereg wypróbowanych ostrożności antyseptycznych. Nadmienić muszę, że ze względu na niekorzystne stosunki zdrowotne kliniki chirurgicznej używane wśród operacyj środki antyseptyczne przekraczają pod względem swój siły procentowej o wiele miarę za dostateczną uznaną, a zwłaszcza, że roztynom naszych płynów antyseptycznych na miejscu przyrządzanym nadaje się, z powodu nie zbyt czystej wody do roztyniania służącej, wyższy stopień zgęszczenia, niżli to odpowiada zwykłym wymogom antyseptyki chirurgicznej. Nie będę tu przytaczał bliższych szczegółów antyseptyki śródoperacyjnej i następowego opatrzenia ran, których dokładne omówienie zamieścił już prof. Mikulicz w Przeglądzie Lekarskim, jakoteż w Archiwie Langenbecka, wspomnę więc tylko, że każdorazowo po założeniu szwu spajającego ranę przepłukiwano sączki 3% roztynem kwasu karbolowego,

częstokroć nawet krótkotrwałym prądem 5% kwasu karbolowego, poczem zasypano linię szwów proszkiem jodoformu i pokrywano ranę kilkuwarstwowym pokładem gazy jodoformowej, której najgłębsze warstwy maczano w 5% roztworze kwasu karbolowego. Opatrunek zewnętrzny składa się z worków wypełnionych mehem, do którego dodaje się w pewnym stałym stosunku trocin napojonych dziegciem. Wyjątkowo tylko stosowano w miejsce worków mechowych odtłuszczoneą watę Brunsą, nie zmieniając zresztą weale innych części składowych opatrunku.

Ogółem zbadano wydzielinę w 42 przypadkach świeżych ran operacyjnych.

W ośmiu przypadkach badanie wydało wynik ujemny a w 34 przypadkach hodowle wykazały obecność mikroorganizmów.

Najczęściej przydarzał się *staphylococcus albus*, a mianowicie w 11 przypadkach stanowił on wyłączne zanieczyszczenie wydzieliny przyrannój, w 9 zaś przypadkach napotkano go obok innych ustrojów drobnowidowych. Ugrupowanie jego tak w hodowlach, jakoteż na obrazach mikroskopowych i cechy rozwojowe w pożywkach pozwalały przyznać mu prawa i właściwości organizmu nazwanego przez Rosenbacha *staphylococcus pyogenes albus*.

*Staphylococcus aureus* rozwinął się w 5 przypadkach sam jeden w hodowlach, w 3ch przypadkach wraz z innymi ustrojami, a wśród tych dwukrotnie z *staphylococcus albus*.

Koki łańcuszkowe napotkano tylko w dwóch przypadkach i to łącznie z innymi organizmami, a mianowicie w jednym przypadku obok *staphylococcus albus*, w drugim zaś równocześnie z *staphylococcus aureus*. W obu razach dołączyło się ropienie dość znacznego stopnia. Inne mikroorganizmy, jakoto prątki, *bacterium* w ścisłym tego słowa znaczeniu, jakoteż koki, które jednak nie dały się podciągnąć pod żadną kategorię dotąd znanych koków ropnych, znaleziono w 8 przypadkach. Kilkakrotnie przydarzał się zwłaszcza *coccus* mikroskopowo nieróżniący się od *staphylococcus pyogenes albus* i *aureus*, który jednak w ho-

dowlach wybitne okazuje różnice. Smuga rozwijająca się w pożywce agarowej, zrazu biaława, przybiera zwolna barwę lekko żółtawą, która z biegiem czasu przyjmuje odcień coraz więcej żółtawy, tak że hodowla na szczycie swego rozwoju okazuje barwę szamoa-żółtą. Hodowany w pożywce gelatynowej rozpuszcza ją po dniach kilku i osiada w postaci osadu żółtawego na dnie rurki. Przeszczepiony na króliki wznieca zaledwo słabą reakcję zapalną w miejscu zaszczepienia, która znika niebawem bez powstania ropienia. Zgodnie z wynikami przeszczepienia nie zauważono téż ropienia w ranach przezeń zakażonych, tak że *coccus* ten zdaje się być obojętnym pod względem chorobotwórczym, a znajomość jego ważną tylko o tyle, że hodowla barwą swą może zwrócić myśl na pokrewny mu wejrzeniem w pierwszej chwili rozwoju *staphylococcus albus*, w późniejszym okresie możnaby pomieniać go z żółkniejącą hodowlą *staphylococcus pyogenes aureus*.

W tych przypadkach, gdzie *staphylococcus aureus* sam lub obok innych mikroorganizmów znajdował się w wydzielinie przyrannéj, stale dołączało się ropienie, które nawet w jednym przypadku pociągnęło za sobą całkowite rozejście się rany. W trzech przypadkach ropienie wystąpiło w formie dość rozległego ropnia, w pozostałej zaś liczbie ran ograniczyło się do samego otworu sączkowego, z którego wydobywała się wydzielina ropiasta przez czas krótszy lub dłuższy. Podczas gdy w przypadku pierwszym rana goiła się w całości *per secundam intentionem*, w innych razach osiągnięto częściowe zlepienie rany przez rychłozrost. Na uwagę zasługuje ta okoliczność, że skoro tylko odpływ wydzieliny był należycie zabezpieczony, mimo ropienia stan chorych był całkiem bezgorączkowy, lub ciepłota przekraczała normę zaledwo o kilka dziesiątych stopnia.

Odmienne nieco przedstawiało się zakażenie rany przez *staphylococcus albus*. Jakkolwiek i tu nie rzadko rozwijało się ropienie miernego stopnia w bezpośredniém otoczeniu otworu dla sączka lub w miejscu szwów i to przy stanie ogólnym zresztą wcale zadowolającym, a mianowicie bez znacznie-

szego podwyższenia ciepłoty ciała, to jednak w innych razach przy znacznie podwyższonej ciepłocie do 40°C. dochodzącej rana sama zlepiona *per primam intentionem* albo nie zdradzała żadnej nieprawidłowości lub lekkie tylko zaczerwienienie w bezpośredniem pobliżu brzegów rany, które w dni parę ustępowało bez śladu. Okoliczność ta przemawiałaby za przeniesieniem się jadu z miejsca zakażenia w głąb ustroju, a żałować jedynie wypada, że w tych właśnie razach nie uskutecznilo badania krwi. W przeważnej części przypadków mimo obecności *staphylococcus albus* w wydzielinie przyrannej nastąpiło gojenie przez rychłozrost a skąpa liczba rozwijających się w hodowlach kolonij świadczyła, że rozwój mikroorganizmów w ranie samój był w wysokim stopniu utrudniony. Jeśli z ogólnej sumy (20) ran zakażonych przez *staphylococcus albus* wykluczmy dwa przypadki, gdzie równocześnie napotkano *staphylococcus aureus* i trzeci powikłany obecnością *streptococcus*, na pozostałą liczbę 17 składa się 9 przypadków ran gojących się *per primam intentionem* przy stanie bezgorączkowym lub lekkim tylko do 38.2°C. dochodzącem podwyższeniu ciepłoty, 5 przypadków, do których dołączyło się ropienie miernego zwykle stopnia i 3 przypadki z wysoką gorączką (do 40°C.), gdzie rana sama gojąca się przez rychłozrost nie okazywała znacniejszego zaburzenia.

Rany operacyjne z wydzieliną zawierającą organizmy drobnowidowe niemające nic wspólnego z grupą koków ropnych, jako to inne rodzaje koków, *bacterium* i prątki rozlicznego kształtu, długości i zachowania się w hodowlach, których pochodzenie w znacznej części odnieść się daje do zewnętrznej części opatrunku, to o ile nie zachodziło powikłanie z obecnością koków ropnych, gojenie odbywało się bez zaburzeń, okazując charakter aseptycznego przebiegu, jak to miało miejsce zwłaszcza w przypadkach resekcji stawu kolanowego, gdzie obumarłe i suche brzegi rany tygodnie całe utrzymywały się bez reakcyi w sąsiedztwie. W 8 przypadkach wreszcie, gdzie wydzieliną wolną była od obe-

ności mikroorganizmów, najczęstszym wynikiem był idealny rychłozrost, a ciepłota nie przekraczała 38°C., jak to miało miejsce w 5 przypadkach, w trzech innych przyszło do ograniczonej zgorzeli w postaci suchego strupa się oddzielającej, a podwyższenie ciepłoty w tych razach nie dochodziło również znaczniejszego stopnia (38·5).

Wynik badania wydzielin pod mikroskopem nie dopisał prawie w połowie przypadków, gdzie hodowle wykazały niezbitą obecność mikroorganizmów. Rzut oka na osiągnięte w tych razach hodowle tłumaczy dostatecznie przyczynę niefortunnego wyniku. Kropla wydzielin lub cząstka skrzepu wylana na płytkę szklaną wydała kilkanaście, częstokroć kilka tylko kolonij, które na pewne wzięły początek z pojedynczych zarodków, łatwo więc ocenić o ile mniej przeniesiono z tychże samych ustrojów na małe szkiełko preparatu i nie trudno zrozumieć, jak łatwo w tém skąpém rozdzieleniu uchodzą one uwagi badającego, ukryte między cząstkami rozpadłych ciałek i ziarenek protoplasmatu. Metoda Grama, przy której ubarwione raz bakteryje zatrzymują barwik mimo odbarwienia następowego tła, i nasycenia go innym odczynnikiem barwnym, przez co odszukanie ich nader bywa ułatwioném, nieocenione często oddająca usługi przy barwieniu tkanek, mniejszą wartość przedstawia dla preparatów na szkiełkach nakrywkowych, a dla wielu rodzajów organizmów w jednym i drugim razie wprost zastosować się nie daje, choć nawet tam, gdzie z korzyścią użyć jej można, jądra i cząstki jąder, ziarenka protoplasmatu i śluz występują w téjże samej barwie, którą przyjęły mikroorganizmy.

Tam gdzie mikroskop dozwolił wykryć mikroorganizmy bądź z powodu charakterystycznego kształtu i ugrupowania pojedynczych osobników bądź znaczniejszej ich liczby w wydzielinie, hodowle stwierdziły również na pewno obecność tych samych form, służąc niejako za kontrolę badania mikroskopowego. W pojedynczych przypadkach, jak np. nawiedzonych przez *Staphylococcus aureus*, gdyż wydzieliną okazywała cechy cieczy ropiastej, badanie mikroskopowe wy-



kazało bardzo znaczną ilość koków ropnych, a również i hodowle przedstawiały bujny i mnogi rozwój gęsto rozsia-  
nych kolonij.

W pewnych razach, nielicznych co prawda, stwierdzono również badaniem mikroskopowym w wydzielinie obecność mikroorganizmów, które w hodowlach albo weale nie uwy-  
dątniły się, albo w nader upośledzonym rozwoju bądźto z przyczyny obumarcia w samej wydzielinie lub z powodu nieodpowiedniego gruntu, na którym je hodowano.

Uznając całą wartość mikroskopowego badania wydzie-  
liny, przyznać mu jednak należy znaczenie tylko drugorzę-  
dne i dopełniające, w żadnym zaś razie nie można zakładać  
na niem głównego punktu ciężkości, który tkwi jedynie w wy-  
niku należycie przeprowadzonych hodowli, a za takie wolno  
nam dziś uważać wyłącznie hodowle na płytach. W czasie,  
gdy badania moje (o których zresztą podał już prof. Mik u-  
licz wzmiankę na XV Zjeździe chirurgów w Berlinie), w peł-  
nym były toku, pojawiła się praca Stäheliego z kliniki  
prof. Socina w Bazylei, omawiająca zachowanie się ran  
operacyjnych pod względem zanieczyszczenia przez istoty  
zorganizowane. Stäheli ogłasza rezultaty pozyskane przez  
badanie wydzieliny ran zaopatrzonych opatrunkiem zynko-  
wym, zresztą zaś poddanych postępowaniu antyseptycznemu  
wszędzie używanemu. Wyniki Stäheliego, o ile z niejasnego  
przedstawienia i jak się zdaje nie dość ścisłego badania wy-  
nika, zachowują się zgodnie z spostrzeżeniami mojami wzglę-  
dem głównych, istotnych punktów; oparte na mniej odpowie-  
dnich choć wygodniejszych co prawda metodach hodowli  
w rurkach odczynnikowych stoją pod grozą zarzutu niedo-  
statecznej ścisłości, pominiętej w owej pracy przy badaniu  
wydzieliny w hodowlach.

Jakość i wejrzenie wydzieliny dają poniekąd skazówkę  
do oceny obecności lub braku w niej ustrojów drobno-  
widowych. Blade i zbite skrzepy zalegające sączki obok  
blado-różowej i wodnistociekłej wydzieliny wolne były po-  
spolicie od zanieczyszczeń pasorzytniczych, rozmiękające

przeciwnie i ciemno-czerwono ubarwione skrzepy, jakoteż ciekła i gęsta wydzielina brudno-czerwona zawierały zazwyczaj mikroorganizmy, które w hodowlach ujawniły swe kształty i liczbę zdarzających się tu gatunków. Wydzielina wreszcie ropiasta odznaczała się zawsze obecnością jestestw drobnowidowych, pod względem których tak badanie mikroskopowe jakoteż hodowle nie pozostawiały najmniejszej wątpliwości.

Źródła, z kąd czerpią rany operacyjne zarodki zakaźne, szukać wypada bezsprzecznie w czynnikach, pod wpływem których pozostaje rana od pierwszej chwili swego poczęcia aż do zupełnego zabliznienia. Trzy głównie przenośniki uwzględnić tutaj należy, z pomocą których mikroorganizmy z łatwością do ran się zakradają, a mianowicie za pośrednictwem rąk i narzędzi stykających się z raną, jakoteż z otoczenia najbliższego rany, po drugie drogą powietrza, po trzecie wreszcie z opatrunku.

Według spostrzeżeń Kummela (*Kontakt- und Luftinfection in der praktischen Chirurgie. Centralbl. f. Chirurgie* 1885, Nr. 24) ręce kilkakrotnie oczyszczone przez mycie mydłem i szczotką, a następnie oplukane w roztworze  $\frac{1}{1000}$  sublimatu rozporządzają jeszcze znaczną ilością mikroorganizmów, które w pożywce gelatynowej żywy okazują rozwój.

Powietrze naszej sali operacyjnej poddane badaniu bakteryjologicznemu, przez wystawienie na wpływ jego działania płyt szklanych powleczonych pożywką gelatynową i agarową, wykazało bogactwo rozlicznych form i gatunków mikroorganizmów, między którymi zwłaszcza przeważały koki i różnorodne rodzaje prątków, pojedynczo zaś tylko znajdowały się pleśnie i drożdże. Pojedyncze kolonije koków przypominały barwą swą i zachowaniem się w hodowlach, jakoteż w obrazach mikroskopowych, cechy właściwe kokom ropnym, rozstrzygających jednak w tym razie przeszczepień na zwierzętach dotychczas nie dokonano.

Nie mniej obfituje nasz opatrunek z gazy jodoformowej 20% i worków mechowych z domieszką trocin napojonych dziegiem w dość znaczną liczbę rozmaitych mikroorgani-

zmów. Pył wytrząśnięty z worków i bezpośrednio padający na świeżo rozlaną pożywkę gelatynową, lub przesiany przez kilkuwarstwowy pokład gazy jodoformowej wydał w hodowlach bardzo liczne pleśnie, górujące ponad schizomycetami, z których znaleziono pojedyncze kolonie drożdży, prątków i koków, niektóre odmiany tych ostatnich zdradzały wielkie podobieństwo do koków ropnych.

Również gaza jodoformowa 20% nie okazała się wolną od zanieczyszczeń przez ustroje drobnowidowe, a z tych powodów wypada też przyznać zupełną słuszność postępowaniu przyjętemu w klinice prof. Mikulicza, według którego macza się najgłębsze warstwy gazy jodoformowej w 5% kw. karbolowym, aby w ten sposób zniweczyć ustroje drobnowidowe w samej gazie jodoformowej ukryte.

Z doświadczeń w powyższym kierunku dotąd przeprowadzonych, które nie osiągnęły jeszcze wcale zamierzonego kresu, wynika jednak ten pewnik, że zarówno powietrze w naszej sali operacyjnej, jakoteż używany w naszej klinice opatrunek, lubo niewolne od rozlicznych form mikroorganizmów, mniejszą budzą obawę zakażenia ran operacyjnych przez to, że najgroźniejsze dla nich koki ropne słabo bardzo, jak się zdaje, w dotyczących hodowlach są reprezentowane. Z drugiej strony okoliczność, że inne rodzaje mikrobow napotykanie w wydzielinie przyrannej, znalazły się również w hodowlach z części składowych naszego opatrunku, dowodzi, że ta droga zanieczyszczenia ran operacyjnych w każdym razie stoi otworem.

Obecność mikroorganizmów rozsianych obficie w wszechświecie, grożących zewsząd możliwem zanieczyszczeniem ran operacyjnych, winna niezawodnie być pobudką do najsurowszego przestrzegania ostrożności, które według zyskanego dotąd doświadczenia korzystny przynoszą przebieg gojeniu. Z drugiej strony trudna do zwalczania łatwość zakażenia ran operacyjnych drobnowidowemi ustrojami traci wiele ze swój grozy, jeżeli uwzględnimy, że rana pooperacyjna różni się zasadniczo od martwój pożywki w pracowni bak-

teryjologicznej. Żywe bowiem tkanki rozwijają, jak wiadomo, niemałą odporność w obec zagrażających ich bytowi napaśników. Ta siła odporna tkanek doniosła sama przez się, a poparta nadto skuteczną często pomocą środków dezinfekcyjnych zapewnia ranom operacyjnym idealne częstokroć gojenie mimo stwierdzonej obecności zanieczyszczających je mikroorganizmów. Zadowoleni z świetnych wyników, jakeimi poszczycić się może nowoczesna chirurgia, nie poddając się tak łatwo obawie i niepokojom, ufni, że przyszłość na podstawie coraz dalszych doświadczeń przysporzy niezawodnie niejedno jeszcze ulepszenie, obalić jednak dziś uznanych zasad antyseptyki nie zdoła.

Streszczając dotychczasowe wyniki wyżej podanych spostrzeżeń zaznaczę pokrótce następujące punkty, które przedewszystkiem zasługują na uwzględnienie.

1) Wydzielina ran świeżych pooperacyjnych zadanych śród zachowania wszelkich ostrożności antyseptycznych i opatrzonych następnie opatrunkiem jodoformowym, wolną jest w małej tylko liczbie przypadków (w przybliżeniu  $\frac{1}{5}$ ) od obecności mikroorganizmów.

2) Z pośród napotykaných w wydzielinie ran powyższych różnorodnych ustrojów drobnowidowych, jedynie koki t. zw. ropne, wywierają wpływ niekorzystny na gojenie się rany, który zresztą nie zawsze się objawia, inne zaś zanieczyszczenia uorganizowane zazwyczaj nie przynoszą szkody.

3) Rany, których wydzielina zawiera koki ropne, a mianowicie *staphylococcus pyogenes albus*, mogą goić się *per primam intentionem*.

4) Głównego źródła infekcyi ran pooperacyjnych zostających w warunkach wyżej wspomnianych szukać należy śród operacyi w zetknięciu się z raną przedmiotów niedostatecznie odkażonych, jakkolwiek wykluczyć nie można zakażenia z powietrza, lub następnie z opatrunku przeciwnilnego.

5) Zabezpieczenie ran powyższych pod względem należytego odpływu wydzieliny zakażonej nawet przez sta-

*phylococcus pyogenes aureus* chroni w przypadkach wybitnego ropienia tychże od zaburzenia stanu ogólnego, które rozwijające się ropienie zwykle wzniecać w całym organizmie <sup>1)</sup>).

- <sup>1)</sup> Punkt ciężkości zajmującego badania, które autor przedsięwziął, leży w fakcie, że koki ropne, a w szczególności *Staphylococcus albus*, znajdują się i w ranach, które goją się *per primam sensu stricto*. Według spostrzeżeń dotychczasowych mieliśmy prawo przypuszczenia, że metoda antyseptyczna zdolną jest zapobiedz w zupełności rozwojowi organizmów chorobotwórczych. Po doświadczeniach Rosenbacha wiedzieliśmy, że wszędzie, gdzie się tworzy ropa, znajdujemy koki ropne jako przyczynę ropienia; ztąd jakoteż z prób szczepienia, przedsięwziętych przez Rosenbacha, można było wnosić i na odwrót, że wszędzie, gdzie koki ropne zagnieździły się, i ropienie nastąpić musi. Z doświadczeń Bossowskiego atoli pokazuje się, że rzecz ma się inaczej. Oczywista, że w przypadkach odnośnych koki ropne wykluczone lub pochłonięte zostają przez tkankę żywą, a więc ulegają temu samemu losowi, któremu, jak wiadomo, ulegają w ustroju zwierzęcym wszystkie prątki niechorobotwórcze. Że w tém działaniu tkanka znajduje możnego sprzymierzeńca w postępowaniu przeciwnie, wątpliwości nie podpada. W każdym razie fakt, że i prątki chorobotwórcze mogą być wykluczone z tkanki zakażonej bez wywołania szkody, ma swoje znaczenie dla nauki o leczeniu ran, jak niemniej dla patologii wszystkich chorób zakaźnych. Że różnorodne organizmy w t. zw. ranach aseptycznych utrzymują się, już dawno wiedziano, i my chirurdzy nigdy nie mieliśmy pretensyi bezwzględnego niedopuszczania prątków do ran; wszak opatrunek nasz nie jest wcale sterylizowany a całe nasze postępowanie w leczeniu ran nie zmierza do zupełnego powstrzymania prątków. Środki, do tego celu prowadzące, dotychczas nie dały się wcale przeprowadzić w leczeniu ran. Napawanie opatrunków środkami antyseptycznymi zmierza tylko do powstrzymania rozwoju prątków, któreby w nich się znajdowały lub później dostać się mogły; a to samo zadanie mają po części i inne środki antyseptyczne. Środki te nie muszą u nas być tak dzielnymi, jak w traktowaniu martwej pożywki bakterjologów, ponieważ tkanka żyjąca i tak broni się przeciw najazdowi prątków; środki więc nasze przeciwnie i energija tkanek żyjących wspierają się nawzajem w walce przeciw tym pasorzytom.

Mikulicz.

Osobne odbicie z „Przeglądu Lekarskiego.“



Kraków 1886. — Drukarnia Uniw. Jagiell. pod zarządem Anatola Maryjana Kosterkiewicza.

