

A JÓDADAGOLÁS HATÁSA A SZÖVETEK VÉRZÉKENYSÉGÉRE.*

Írta: BENTZIK MIHÁLY orvostanhallgató.

A basedow-kóros betegen végzett golyvaműtétek alkalmával feltűnő, hogy a *Plummer* és *Boothby* szerint végzett jódelőkészítés után a parenchymás vérzés a várhatónál lényegesen kisebb mértékű. Különösen szembetűnő a különbség, ha a jóddal előkészített betegeket a csupán methyllthiouracillal kezeltékkel hasonlítjuk össze.

A basedow-kóros beteg vérzékenységét a vérzési idő meghosszabbodása okozza. A jódadagolás megrövidíti a vérzési időt, talán a thyreotrop hormon termelésének korlátozása útján, másrészt a jód-ion csökkenti a kolloidok diszperzitását és ezzel viscosusabbá teszi a vért.

A hyperthyreosisban szenvedő betegek műtété alkalmával szerzett tapasztalat vezetett arra a gondolatra, hogy a jód hatását a vérzési időre másfajta betegeken is tanulmányozzuk. A vizsgálatok főleg ideggyógyászati megbetegedésben szenvedő betegeken történtek. A vérzési időt a bécsi módszerrel, a véralvadás idejét *Bürker* metódusával határoztam meg *Horányi* módosítása szerint. Az alvadási időt jelölő értékek az első fibrinszál és a teljes megalvadás közt eltelt idő középarányosának felelnek meg.

A meghatározásokat előbb jódelőkészítés előtt, majd jódadagolás után végeztem. A jódkezelés 10 napon át, 1-től 10 cseppig — naponta 1 cseppel emelkedő — adagokkal történt. A betegek anyagcseréjét a Read-féle képlet segítségével ellenőriztem; anyagcserefokozódás egy esetben sem mutatkozott.

A vérzési és véralvadási idő jódkezelése előtti és utáni értéket az alábbi táblázat tünteti fel:

Név	Kórisme	Vérzési idő a kezelés		Alvadási idő a kezelés	
		elején	végén	elején	végén
1. M. F-né	struma	5.0	3.0	12	7.0
2. Sz. F.	pneumonia	3.0	1.7	5.0	3.0
3. T. J.	neuralgia	3.5	3.0	4.6	2.0

* A Szegedi Tudományegyetem Orvostudományi Karán az 1946-47. tanévben díjat nyert sebészeti pályamunka összefoglalása.

Név	Kórisme	Vérzési idő a kezelés		Alvadási idő a kezelé-	
		elején	végén	elején	végén
4. F. J.	pneumonia	2.5	1.5	4.0	2.5
5. K. F.	lues cerebri	2.0	1.5	4.0	3.0
6. K. J-né	sclerosis mplex	3.5	3.0	3.0	3.0
7. M. F-né	"	2.5	2.0	4.0	3.5
8. B. J-né	"	1.8	1.0	2.5	2.0
9. T. J-né	"	2.6	1.1	4.2	3.6
10. S. L.	"	1.0	0.6	3.3	2.0
11. K. J.	"	0.5	0.4	3.0	2.5
12. G. P-né	"	1.6	1.2	2.5	2.0
13. Sz. J.	"	2.0	3.0	4.5	5.0
14. F. F.	"	2.6	2.4	4.2	4.0
15. Sz. J.	"	3.2	2.2	5.0	4.0
16. L. P.	"	3.0	2.5	3.0	2.0
17. N. Gy.	"	3.6	2.0	4.0	3.5
18. S. Á.	"	3.4	3.0	6.0	4.4
19. Ö. N-né	"	4.5	4.0	8.5	7.0
20. H. I.	"	0.6	0.5	2.0	1.6

Amint a táblázatból kitűnik, a vizsgált 20 esetből 18-ban a vérzési- és alvadási idő 20—40% kal csökkent a jódagolás következtében. Csupán 2 esetben nem mutatkozott feltűnő különbség. E vizsgálatok alapján kétségtelennek látszik, hogy a jódagolás a vérzési- és alvadási időt bármilyen esetben megrövidíti. További vizsgálatokkal bizonyára eldönthető volna, milyen tartamú adagolás mellett érhető el maximális hatás.

ZUSAMMENFASSUNG.

Die Jodvorbereitung nach Plummer-Boothby, die sich bei Operationen an Basedow-Kranken seit langem bewährte und mit einer auffälligen Herabsetzung der parenchymatösen Blutung einhergeht, wurde in Bezug auf die Blutungs- und Gerinnungszeit auch an anderen Kranken untersucht. Es stellte sich heraus, dass die Werte beider Bestimmungen nach 10 tägiger Vorbereitung um 20—40% niedriger werden.

SUMMARY.

It occurred that parenchymatous bleeding is diminished in operations of hyperthyreotic patients who received preoperative treatment with Iodine following Plummer-Boothby. To explain this fact values of bleeding and coagulation time has been determined in patients suffering from other diseases than hyperthyreosis. It has been shown that values after 10 days iodine administration were diminished with 20—40%.