

марной концентрации ацебутолола и диацетолола в крови больных на 2, 4, 5 и 10-е сутки курсового назначения препарата (1001 ± 153 ; 974 ± 225 ; 1056 ± 384 и 1100 ± 240 мкг плазмы соответственно).

4 с., библи. 5 назв.

ММИ им. И. М. Сеченова

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18379 от 22/VIII 1989 г.

Поступила 5/II 1989 г.

УДК 616.36—008.5

Е. В. АЛЕКСАНДРОВСКАЯ, В. Л. ПРИКУПЕЦ, В. В. МАКСИМОВ,
Р. Г. ХАЧАТРЯН

СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

С целью улучшения предоперационной подготовки и профилактики послеоперационных осложнений было проведено исследование состояния дыхательной функции легких и крови у 150 больных острым холециститом. Женщин было 123, мужчин—27 в возрасте от 20 до 85 лет (от 20 до 60 лет—38 и от 61 до 85 лет—112 больных). Выделены 3 группы больных: с неосложненным течением острого холецистита и без сопутствующих заболеваний, с неосложненным течением острого холецистита при сопутствующих хронических сердечно-сосудистых и бронхолегочных заболеваниях и с осложненным течением острого холецистита и сопутствующей хронической сердечно-сосудистой и бронхолегочной патологией. Показано, что у больных острым холециститом развивающийся синдром дыхательной недостаточности охватывает нарушения в системе дыхательной функции легких и дыхательной функции крови и сочетается с повышенной потребностью организма в кислороде. Эти нарушения по степени тяжести и распространенности находятся в зависимости от клинического течения основного заболевания, характера сопутствующей патологии и возраста больных.

11 с., библи. 7 назв.

Московский медицинский стоматологический институт им. Н. А. Семашко

Рукопись депон. за № Д-18382 от 22/VIII 1989 г.

Поступила 12/I 1989 г.

УДК 616.352—002.446

Л. У. НАЗАРОВ, А. Р. БАЗИЯН

ЛЕЧЕНИЕ АНАЛЬНЫХ ТРЕЩИН

В статье приведен обзор отечественной и иностранной литературы по вопросам лечения анальных трещин. Отмечено, что несмотря на существующие многочисленные способы лечения данного заболевания, результаты их на сегодняшний день не совсем удовлетворяют хирургов и проктологов. Указывается на необходимость индивидуаль-

ного подхода в выборе способа лечения анальных трещин, что немного улучшает результаты лечения и способствует сокращению сроков выздоровления больных.

11 с., библи. 58 назв.

НИИ проктологии МЗ АрмССР

Рукопись депонирована в ВНИИМИ за № Д-18380 от 22/VIII 1989 г.

Поступила 2/I 1989г.

УДК 616.127—002+616.127—005.3:616.155.32

Н. Г. МЕЛИКЯН, А. Г. МЕЛКУМОВА, М. А. СУКИАСЯН, В. А. МКРТЧЯН

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ: ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОМ МИОКАРДИТЕ И КАРДИОМИОПАТИЯХ

Цель настоящего исследования заключается в изучении сдвигов: цитоэнзимологических показателей лимфоцитов и выявлении наиболее информативных данных, имеющих дифференциально-диагностическое значение.

Обследовано 50 больных ревматическим миокардитом и 30—кардиомиопатией. В лимфоцитах определяли содержание кислой фосфатазы (КФ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), сукцинатдегидрогеназы (СДГ), а также соотношение «фолликул» и «синус»-лимфоцитов.

Изучение активности ферментов больных ревматическим миокардитом выявило повышение содержания КФ до $1,26 \pm 0,05$ ед при $N=0,99 \pm 0,04$ ед. Активность ЛДГ и СДГ находится в пределах нормы. Число «фолликул»-лимфоцитов снизилось до $70 \pm 1,4\%$ при $N=75 \pm 1,0$.

В группе больных с кардиомиопатией выявлено повышение содержания всех исследуемых ферментов. В цитоплазме лимфоцитов обнаружена одна ярко-красная гранула КФ, в редких случаях появлялись 2 гранулы. СЦК (средний цитохимический коэффициент) ее доходит до $1,55 \pm 0,04$ ед. СЦК ЛДГ и СДГ составил $24,1 \pm 0,1$ ед. и $1,95 \pm 0,05$ ед. соответственно. Число «фолликул»-лимфоцитов резко возросло до $85 \pm 1,1$ ед.

Таким образом, в результате проведенных исследований установлено, что ревматический миокардит сопровождается высокой активностью КФ при нормальном содержании ЛДГ и СДГ и уменьшением числа «фолликул»-лимфоцитов. Для кардиомиопатий, наоборот, характерна высокая активность КФ, ЛДГ и СДГ, а также резкое увеличение числа «фолликул»-лимфоцитов.

5 с., библиогр. 8 назв.

НИИ кардиологии им. Л. А. Оганесяна

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д-18704 от 30/X 1989 г.

Поступила 12/VI 1989 г.