

спективным воспользоваться схемой профилактической антибиотикотерапии, исключая применение препаратов антибиотиков широкого спектра действия при подготовке больных к операции на сердце.

Новосибирский НИИ патологии кровообращения  
МЗ РСФСР

Поступила 1/VII 1986 г.

Լ. Ն. ՅԱՍՆՈՎԱ, Լ. Ա. ՇՄԵՐԼԻՆԳ, Գ. Մ. ԲՈՒՇՄԱՆՈՎԱ, Գ. Ա. ՏՎԵՏՈՎՍԿԱՅԱ,  
Լ. Ա. ԴԵՎՅԱՏՅԱՐՈՎ

ՄՐՏԱՎԻՐԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԿԼԻՆԻԿԱՅՈՒՄ ՍՏԱՖԻԼՈԿՈԿԵՐԻ ԴԵՂՈՐԱՅՔԱՅԻՆ  
ԿԱՅՈՒՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ԵՎ ՍԵՐՄԱՆՈՒՄԸ

Ա մ փ ն փ ն լ մ

Սրտի ձեռքբերովի արատներով հիվանդների մոտ, որոնք ենթակա են վիրաբուժական շտկման, հայտնաբերված է ստաֆիլոկոկի ստոլբանտային շտամի բարձր հաճախականություն և հարուցիչի բազմակի դեղորայքային կայունություն:

L. N. Yasnova, L. A. Shmerling, G. M. Bushmanova, G. A. Tsvetovskaya,  
L. A. Devyatyarov

The Sawability and Medicamentous Stability of Staphylococcus  
in Patients in Cardiosurgical Clinics

S u m m a r y

In patients with acquired heart diseases subjected to the surgical correction there is revealed the plural medicamentous stability to the staphylococcus and high frequency of „tolerant“ shtamm of staphylococcus.

УДК 617.7—007.681—089—036—085—073

А. А. ОГАНЕСЯН

ОЦЕНКА ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ РЕОГРАФИЧЕСКОЙ ПРОБЫ  
МЕТОДОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

В работе представлен статистический анализ для определения корреляционных связей между показателями кровоснабжения оболочек глаза (РК) и зрительными функциями на фоне медикаментозной и хирургической декомпрессии в зависимости от характера реографической пробы. Исследовалось 50 больных с открытоугольной глаукомой. У 25 человек проба была положительная (25 глаз), у 25 (26 глаз)—отрицательная. Отмечено наличие умеренной положительной связи между РК глаза и полем зрения в группе с положительной реографической пробой как при медикаментозной декомпрессии, так и после антиглаукоматозной операции. В группе с отрицательной пробой при медикаментозной декомпрессии между показателями корреляцион-

ная связь не выявлена, а после антиглаукоматозной операции она становится обратной. Данное обстоятельство говорит об ухудшении состояния глаз.

Автор делает вывод о необходимости держать под наблюдением больных с отрицательной реографической пробой и проводить им интенсивную общую медикаментозную терапию, направленную на стабилизацию зрительных функций.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 3. Библиография 7 названий.  
8 клиническая больница, г. Ереван

Поступила 5/V 1986 г.

УДК 616.711:616.831—005.

В. Г. МАЛЫШЕВ

### СОСТОЯНИЕ МИКРОГЕМОПЕРФУЗИИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТРАВМЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Целью работы явилось изучение динамики уровня капиллярного кровенаполнения в различных регионах вертебро-базиллярного бассейна головного мозга у наркотизированных гексеналом (30 мг/кг) крыс-самцах массой 120—150 г после правостороннего поворота (на 90°) с последующим наклоном назад (на 85°) головки животного, зафиксированного в специальном станке.

Установлено, что в первые 15 мин после травмы шейного отдела позвоночника уровень микрогемоперфузии коры задней области больших полушарий, белого вещества ножек мозга, ядер продолговатого мозга и варолиевого моста, а также коры мозжечка заметно увеличивается на фоне системной артериальной гипертензии.

Начиная с 3 и до 24 час после травмы, отмечается прогрессивное снижение гемоперфузионных показателей в коре мозжечка и больших полушарий, во всех проводниковых структурах и особенно в ядрах ретикулярной формации, связанное с редукцией объемного кровотока по поврежденным позвоночным артериям. В это время уровень кровенаполнения ядер ствола мозга и гипоталамуса изменялся незначительно, очевидно благодаря притоку крови к ним из соседних участков мозговой ткани через систему анастомозов (феномен внутримозгового «обкрадывания»). При наличии такого компенсаторного механизма становится возможным сохранить функцию жизненно важных вегетативных центров на оптимальном уровне даже в аварийных ситуациях для мозгового кровотока.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 8. Библиография: 13 названий.  
Казанский институт усовершенствования врачей

Поступила 4/IX 1986 г.