

ԹՈՔԵՐԻ ԱՐԶԵՍՏԱԿԱՆ ՇՆՂԱՌՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍՐՏԻ ԲՆԱՄԻՆ ԱՐԱՏ
ՈՒՆԵՑՈՂ ՓՈՔՐ ՀԱՍԱԿԻ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ՄՈՏ

Թոքերի արհեստական շնչառությունը ձեռքի միջոցով «ՐՕ-5» և «ՐՕ-6» ապարատներով չի ապահովում լիարժեք օդափոխություն մինչև 2 տարեկան հասակ ունեցող երեխաների մոտ: Խորհուրդ է տրվում այդ հասակի երեխաներին Թոքերի արհեստական շնչառություն անցկացնելու համար օգտագործել միայն մեխանիկական արհեստական շնչառություն, կամ "Sheffield" համակարգի ապարատներ:

R. T. VIRABIAN, G. V. YENGOYAN, D. K. TER-MIKAELIAN,
K. V. SAROUKHANIAN

ARTIFICIAL PULMONARY VENTILATION IN INFANTS WITH
CONGENITAL HEART DISEASE

Manual artificial pulmonary ventilation by apparatus "PO-5" and "PO-6" does not provide adequate pulmonary ventilation especially in children younger than two years old. For this purpose it is recommended to use mechanical artificial pulmonary ventilation or special devices similar to "Sheffield" system.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Алексі-Месхишвилі: В. В. Анестезиология и реанимация. М., 1980
2. Михельсон В. А., Маневич А. З. Основы интенсивной терапии и реанимации в педиатрии. М., 1977.
3. Юревич В. М., Перельмутр А. С. Наркоз и наркозные аппараты. М., 1973.
4. Bazaral M. Y. Anaesthesiology, 1981, 54, 3, 240.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.12—008.331.1—092

В. М. АРУТЮНЯՆ, Դ. Ա. ՄԻՆԱՏՅԱՆ, Դ. Ա. ԵԳԱՆՅԱՆ

ЛИЧНОСТНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Результаты обследования 62 больных (35 мужчин, 27 женщин) гипертонической болезнью с помощью тестовых методик (ММРІ, тест фрустрационной толерантности Розенцвейга) проанализированы с учетом данных анамнеза, подробного опроса и сопоставлены с результатами аналогичного обследования 68 здоровых лиц (40 мужчин, 28 женщин).

У гипертонических больных и здоровых лиц выявлены достоверные различия в стереотипах межличностных отношений, уровне социализации и особенностях поведения. По методике ММРІ больные характеризовались акцентуацией шкал асоциальной психопатии, аутизма и ригидности аффекта, по тесту фрустрационной толерантности Розенцвейга—самозащитным, внешненаправленным реагированием. Указанные личностные особенности, препятствуя проявлению адекватных форм поведения в ситуациях, требующих адаптации посредством психологических

компромиссов, переоценок интериоризированных норм, позиций и ценностей, ведут, с одной стороны, к возникновению и фиксации лишь частично разряжаемых эмоциональных состояний, с другой—к стимуляции перманентной идеаторной переработки ситуации. Показано, что в условиях средового стресса подобный тип психологического реагирования и стереотип разрядки эмоциональной напряженности может служить патогенетической основой стойкого повышения артериального давления.

5 с., илл. 1, библиогр. 14 назв.

Кафедра факультетской терапии Ереванского
медицинского института

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и
медико-технической информации за № Д-5216

Поступила 17/VI 1981 г.

УДК 612.013.7—577.3:541.135:612.4:618.2

Ж. С. АРУТЮНЯН, Д. З. ГРИГОРЯН

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ЭЛЕКТРОЛИТ-ЭКСКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У БЕРЕМЕННЫХ

Исследованы суточные ритмы выделения слюны и содержащихся в ней электролитов натрия, калия и хлоридов с помощью усредненных хронограмм у здоровых беременных в трех триместрах физиологически протекающей беременности и на 7-й день послеродового периода. Установлено, что в течение беременности и в послеродовом периоде электролитный ритмостаз в слюне претерпевает определенные изменения, связанные с адаптационной перестройкой обмена веществ и электролитного обмена, в частности.

Составленные нормативные усредненные хронограммы могут быть использованы для выявления ранних отклонений и регулирования электролитного баланса у беременных.

5 с., табл. 2, библиогр. 7 назв.

Институт акушерства и гинекологии
им. Н. К. Крупской

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и
медико-технической информации за № Д-5458 от 29/VII 1982 г.

Поступила 12/V 1981 г.

УДК 616—056

А. М. ЗАВГОРОДНЯЯ, Э. Е. НАЗАРЕТЯН, Г. К. ХАЧАТРЯН

ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СПОНТАННОГО РОЗЕТКООБРАЗОВАНИЯ ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Изучалась функция Т-лимфоцитов при периодической болезни (ПБ) с помощью показателей спонтанного розеткообразования и использование этого теста в труднодиагностируемых случаях при ПБ и системной красной волчанке. Выявлено значительное статистически достоверное, особенно во время приступов, снижение этих показателей. Отмеченные иммунологические сдвиги коррелируют с клиническим те-