

ON SOME PROBLEMS OF HYGIENE OF LABOR AND MORBIDITY OF WORKERS OF ALAVERDI MINING-METALLURGICAL PLANT

The hygiene of labor of the workers of Alaverdi mining-metallurgical plant has been studied in the dynamics, depending on some technological changes. It is shown that the concentration of some harmful chemical substances, especially sulfurous and sulfuric anhydrides was lowered.

But the additional burning of elementary sulfur resulted in acute contamination of the air by sulfurous anhydride. The morbidity of workers by some nosological diseases increased.

The cessation of the burning of sulfur decreased the concentration of sulfuric anhydride in the air of the plant.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Асмангулян А. А., Иванов Н. Г. Итоговая научная конференция (НИИ общей гигиены и проф. забол. им. Н. Б. Акопяна), вып. 1. Ереван, 1978, стр. 106.
2. Бушугева К. А. Гигиена и санитария, 1964, 10, стр. 8.
3. Григорьевская З. П. Гигиена и санитария, 1975, 3, стр. 6.
4. Зислин Д. М., Стерехова Н. П. Гигиена труда и проф. заболевания, 1974, 1, стр. 14.
5. Клейнер А. М. В. кн.: Гигиенические требования к оздоровлению условий труда в производстве рафинированной меди. Свердловск, 1959.
6. Литкенс В. А., Саккынь А. В. Гигиена и санитария, 1955, 8, стр. 15.
7. Литкенс В. А., Саккынь А. В., Стерехова Н. П. Труды юбил. научн. сессии, посвященной 30-летию деятельности Ин-та гиг. труда и проф. забол. Л., 1957, стр. 382.
8. Литкенс В. А., Попова Л. В. Вопр. гиг. труда и проф. патол. в цветной металлургии. Свердловск, 1959, 4, стр. 168.
9. Лях Г. Д. Дисс. канд. Алма-Ата, 1968.
10. Матевосян Р. С. Автореф. канд. дисс. М., 1973.
11. Мецатунян А. А. Гигиена труда в цветной металлургии. М.—Л., 1932.
12. Amdur M. Publ. Hlth. rep., 1953, 474.
13. Treon J., Dutra F., Cappel I. et al Arch. Industr. Hyg., 1950, 2, 716.
14. Worner H. K. Kupferach. nach. Worerer. Frieb. Forschunsch. B. 150, Metallhuten., 1969, 1.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.981.49—036.4—053.2

А. А. ГАЛСТЯН, К. Я. ТЕР-ВОСКАНЯН, Г. Х. БАДАЛЯН

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ВЫЗЫВАЕМОГО
SALMONELLA THYPHI MURIUM

Проведено изучение особенностей клинического течения начального периода сальмонеллеза, вызываемого *Salmonella thyphi murium* у 132 детей. У всех детей установлено острое начало катара верхних дыхательных путей, учащение дыхания, кашель, у некоторых выраженная одышка, астмоидный компонент. Аускультативно в легких в 12% случаев выявлено наличие влажных хрипов. У большинства детей отме-

чалась субфебрильная (22%) и высокая (60%) температура. У части детей (14%) начало заболевания характеризовалось наряду с гипертермией развитием синдрома нейротоксикоза. У преобладающего большинства больных определялась выраженная тахисистолия на фоне гипертермического синдрома. Глухие тоны выявлены у 7% больных с резкими нарушениями гемодинамики. Симптом рвоты обнаружен у 7,5% больных. Кишечный синдром обычно присоединялся к респираторной симптоматике через 3—5 дней от начала заболевания. Энтероколитический синдром по типу «болотной тины» был выражен в 32,5% случаев, а в 44,5% случаев стул содержал большое количество слизи, у 10,5% больных отмечалось только учащение стула без наличия патологических примесей, а у 12,5% отклонений не выявлено. Только у 3 больных установлен гемоколит. Увеличение печени отмечалось у 55% детей, причем закономерной связи с тяжестью заболевания не выявлено.

Лейкопения обнаружена у 30, лейкоцитоз—у 40% больных; у 22% больных выявлена лимфопения, что указывает на пониженную реактивность организма; у 33% детей определялся лимфоцитоз. Скорость оседания эритроцитов колебалась в пределах 10—30 мм/г у 76% больных, у 20% она была в пределах нормы, тогда как у 4% больных показатели СОЭ были ниже 5—6 мм/г.

У части больных с тяжелейшим течением сальмонеллеза с выраженным нейротоксикозом и нарушением гемодинамики определение кислотно-щелочного состояния выявило как метаболический ацидоз, так метаболический алкалоз, а в преагональном состоянии выявлен также выраженный респираторный амгадоз. Параллельное исследование общего белка (7,0—9,32%) и его фракций выявило у части больных гиперпрогеннемию при колебании альбуминов от 52 до 60%, а глобулинов от 42 до 50%, при этом β -глобулины определялись в пределах 12—21%, γ -глобулины—10—12%, а α -глобулины—12—20%.

Таким образом, начальный период сальмонеллеза, вызываемого *Salmonella thyphi typhimurium*, протекающего с респираторным синдромом, имеет свои особенности, которые необходимо учитывать как при диагностике, так и при проведении патогенетической и посиндромной терапии.

8 с., библиогр. 15 назв.

Кафедра педиатрии Ер ГИДУВа

Поступила 31/III 1982 г.

Полный текст депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-5874 от 20.XII.82 г.

УДК 616.927+616.927.7

С. Г. КЕШИШЯН, Л. А. ОВСЕПЯН

ЭКСКРЕЦИЯ НЕЙТРАЛЬНЫХ 17-КЕТОСТЕРОИДОВ С МОЧОЙ ПРИ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

В статье отражены результаты наблюдений за больными тифо-паратифозными заболеваниями, у которых в суточной моче определялось