

1. Анохин П. К. Узловые вопросы теории функциональной системы. М., 1980.
2. Егорова Л. И., Милевская Ю. Л., Сергеук Е. М. Антибиотики и глюкокортикоиды в клинике. М., 1978.
3. Табеева Д. М. Руководство по иглорефлексотерапии. М., 1980.
4. Федосеев Г. Б., Успенская Е. П., Жихарев С. С. Современные методы лечения неспецифических заболеваний легких. Л., 1977.
5. Чучалин А. Г., Сотникова Н. С. Тер. архив, 1980, 10, стр. 94.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616.056

Э. Е. НАЗАРЕТЯН

ДЕЙСТВИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НА АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА В ЛЕЙКОЦИТАХ И ЭРИТРОЦИТАХ БОЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Изучение активности ферментов пуринового обмена (5'-нуклеотидаза и аденозиндезаминаза) в лейкоцитах и эритроцитах под действием различных методов лечения (колхамин, колхицин, комплексная терапия и др.) выявило достоверное снижение активности 5'-нуклеотидазы под действием колхицина и колхамина у больных периодической болезнью (ПБ). Обсуждается возможная роль этих препаратов в регуляции количества аденозина в лейкоцитах и в биологической жидкости для предотвращения грозного осложнения ПБ—амилоидоза, а также для купирования приступов ПБ. Рекомендуются применение комплексной терапии с колхаминном для лечения ПБ на всех этапах его развития.

14 с., библиогр. 26 назв., илл. 2.

Кафедра терапии Ереванского медицинского института

Поступила 12/1 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6283 от 12.IV.1983 г.

УДК 616.056

Э. Е. НАЗАРЕТЯН, Э. А. ГУЛЯН, А. М. ЗАВГОРОДНЯЯ, Л. А. ОВСЕПЯН

ДИНАМИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ АКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ ФЕРМЕНТОВ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА В ГЕМОЛИЗАТАХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Изучалась активность аденозин-, аденилатдезаминазы и 5'-нуклеотидазы в гемолизатах эритроцитов. Показано, что 5'-нуклеотидазная и аденозин-дезаминазная (АДА) активность эритроцитов повышается во время приступов периодической болезни (ПБ). При осложнении болезни амилоидозом сильно угнетается активность АДА. В протенирующей (I) стадии амилоидоза активность 5'-нуклеотидазы остается повышенной по сравнению с контролем. Активность аденилатдезаминазы понижается при осложнении ПБ амилоидозом.

Проводится параллель между изменением активности изучаемых ферментов и количества аденозина в эритроцитах. Обсуждается возможная роль изменения активности изучаемых ферментов в иммунологических сдвигах, обнаруженных при ПБ.

10 с., библиогр. 28 назв., табл. 3.

Кафедра герпации Ереванского медицинского института

Поступила 12/1 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6282 от 12.IV.1983 г.

УДК 577.15:[612.66+616]

Ж. И. АКОПЯН, Л. С. НЕРСЕСОВА

ЗНАЧЕНИЕ ИЗОФЕРМЕНТОВ В КЛИНИКЕ

На примерах, взятых из литературы, проанализированы место и значение изоферментов в клинической практике. В частности, описаны изменения активности пяти основных изоферментов лактатдегидрогеназы при различных патологиях в разных тканях и органах. Представлены литературные данные по изменению активности всех трех типов изоферментов пируваткиназы, в частности при опухолевом росте. Рассмотрено перераспределение активностей трех типов изоферментов гексокиназы и энлазы в сыворотке крови больных. Обсуждаются данные по распределению изоформ креатинкиназы в норме и при патологии сердца, особо оговорена МВ форма креатинкиназы, специфичная для сердечной мышцы.

8 с., библиогр. 30 назв.

Институт экспериментальной биологии АН Арм. ССР

Поступила 1/II 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6504 от 9.VI.1983 г.

УДК 616.36—085.83

Э. Г. ГРИГОРЯН, К. М. МАРКОСЯН

ДИНАМИКА РЕОГЕПАТОГРАММ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛАНГИОГЕПАТИТОМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ «ЛИЧК» И В КОМПЛЕКСЕ С ДИАДИНАМОФОРЕЗОМ ДИМЕКУМАРОНА

Изучена эффективность курса внутреннего приема гидрокарбонатно-хлоридно-натриево-магниево-кальциевой минеральной воды «Личк» отдельно и в комплексе с диадинамофорезом нового отечественного ганглиоблокатора—димекумарона на внутрипеченочное кровообращение больных хроническим холангиогепатитом.

Визуальный анализ реогепатограммы (РГГ) показал, что у всех больных до лечения нормальной конфигурации не было. Наблюдалась