

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

дугообразная форма кривой, платообразная, аркообразная конфигурация, что свидетельствует о нарушении гемодинамики печени.

После проведенного курса лечения форма реогепаграмм имела тенденцию к нормализации в обеих группах. У больных хроническим холангиогепатитом улучшилась печеночная гемодинамика, что проявлялось нормализацией формы кривой, увеличением интенсивности артериального кровенаполнения печени, повышением эластичности венозных сосудов и сопротивляемости периферических артериол.

Вышеприведенные сдвиги свидетельствуют об эффективности лечебного воздействия использованных методов. Положительный клинический эффект был несколько выше у больных, получивших минеральную воду «Личк» с диадинамофорезом димскумарона.

8 с., табл. 3, библиогр. 6 назв.

Институт курортологии и физиотерапии им. А. А. Акопяна Поступила 1/XII 1982 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6505 от 9.VI.1983 г.

УДК 616.155.392.14

А. С. ПОГОСЯН, Л. О. АБРАМЯН, Дж. С. АЙДИНЯН, Ю. С. АЛЕКСАНДРОВ,
Е. К. КАЗАРОВА, М. А. СТЕПАНЯН, Л. Б. МУРАДЯН

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ ЛИКУРИМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ

Дается характеристика клинической эффективности апробированного в НИИ гематологии и переливания крови МЗ Арм. ССР противоопухолевого цитостатического препарата ликурима при хроническом лимфолейкозе. Под наблюдением находились 28 больных, у которых в момент обследования была развернутая картина заболевания. Суточную дозу ликурима (30 мг в 10 мл физиологического раствора) вводили ежедневно внутривенно в один прием. На курс лечения (продолжительность 21 день) больные получали 630 мг препарата. Повторный курс лечения проводили через 1—1,5 месяца при том же режиме. Терапию ликурином проводили под контролем клеточного состава периферической крови, показателей функциональных проб печени, почек, а также коагулограммы и электрокардиограммы. При сравнительной оценке полученных данных у двух групп больных (получавших только ликурим и ликурим в комбинации с преднизолоном) создается определенное впечатление о преимуществе комбинированного метода лечения.

Рекомендуется применять ликурим в случае резистентности больных хроническим лимфолейкозом к другим цитостатическим препаратам.

7 с., табл. 1, библиогр. 3 назв.

Институт гематологии и переливания крови

Поступила 28/VI 1982 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-6506 от 9.VI.1983 г.