

Учитывая вышеизложенное, мы рекомендуем применение АТФ в комбинации с другими лечебными мероприятиями при лечении больных, страдающих указанными заболеваниями.

8 с., библиогр. 5 назв.

Институт биохимии АН Арм. ССР
и Ереванский медицинский институт

Поступила 15/III 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7935 от 7/VI 1984 г.

УДК 575.191:616.64—007.17

И. В. СИМОНЯН, М. А. ХАЧИКЯН

КЛИНИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ «ЛОЖНОМ МУЖСКОМ ГЕРМАФРОДИТИЗМЕ»

Одной из причин первичной аменореи и бесплодия является реверсия пола, в которую входит группа больных с «ложным мужским гермафродитизмом». Под «ложным мужским гермафродитизмом» подразумевается ряд патологических состояний, при которых формируется широкий спектр фенотипов и наружных половых органов при генетически мужском поле. Различают феминизирующую и маскулинизирующую формы «ложного мужского гермафродитизма», в основе которых лежат различные дефекты в генной системе регуляции.

Среди индивидов, обратившихся по поводу первичной аменореи и бесплодия, клинико-генетическими исследованиями выявлено 6 случаев «ложного мужского гермафродитизма». Учитывая редкость данной патологии, авторы сочли целесообразным представить анализ собственных наблюдений и особо отметить роль генетических методов в дифференциальной диагностике «ложного мужского гермафродитизма», включающих в себя анализ карiotипа, дерматоглифики и родословной.

На основании проведенных исследований можно судить о широком полиморфизме «ложного мужского гермафродитизма», обусловленного различными наследственными дефектами. Четкая дифференцировка клинических вариантов на основании комплексных клинико-генетических исследований необходима для правильного и эффективного лечения.

8 с., библиогр. 8 назв.

НИИ акушерства и гинекологии им. Н. К. Крупской

Поступила 29/XII 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7791 от 4/V 1984 г.

УДК 616.15—002+616.992.28/615.282

К. А. АКОПЯН

ЛЕЧЕНИЕ ГРИБКОВОГО КОЛЬПИТА КАНЕСТЕНОМ

Проведено лечение грибкового поражения женских половых орга-

503

нов типа Кандида препаратом канестен (мазь, выпущенная Венгерским фармакохимическим заводом). Под наблюдением находилось 112 женщин в возрасте от 13 до 60 лет, из которых было 14 девушек и 8 больных сахарным диабетом.

Отмечается хорошая переносимость препарата, положительные результаты лечения составляют от 91 до 96%. Препарат малоэффективен для лечения больных сахарным диабетом. Предлагается одновременное лечение обоих супругов путем полового контакта.

11 с., библиогр. 15 назв.

НИИ акушерства и гинекологии им. Н. К. Крупской

Поступила 3/XI 1983 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7556 от 11/III 1984 г.

УДК 616.314:616—073.584

В. Г. ТАТИНЦЯН, Н. М. КОЛАЧЕВ

СПЕКТРАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕКСА МИКРОЭЛЕМЕНТОВ НА ЗУБОЧЕЛЮСТНУЮ СИСТЕМУ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Включение комплекса микроэлементов Са, Mg, F в рацион питания животных (домашних свиней) в эксперименте показало, что относительное увеличение концентрации указанных элементов наиболее интенсивно протекает в зубочелюстной системе во втором полугодии. У животных, получивших эти микроэлементы, при обследовании зубочелюстной системы в статистическом отношении отмечалась большая устойчивость и резистентность к воспалительным процессам, чем в контрольной группе.

Результаты клинического, рентгенологического, морфологического и экспериментального исследований свидетельствуют о целесообразности использования комплекса микроэлементов Са, Mg, F как при лечении, так и для профилактики основных стоматологических заболеваний.

Наиболее интересным, на наш взгляд, моментом при построении модельных представлений экспериментального исследования и изучения состояния зубочелюстной системы является правильный подбор аппроксимирующей функции процессов депонирования вышеперечисленных микроэлементов, входящих в комплекс-добавку.

8 с., табл. 1, библиогр. 10 назв.

Кафедра терапевтической стоматологии
Ереванского медицинского института

Поступила 22/III 1984 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7939 от 8/VI 1984 г.