

В. Г. ТАТИНЦЯН, Н. М. КОЛАЧЕВ

ИЗУЧЕНИЕ ПРОЦЕССОВ ДЕПОНИРОВАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ

Методом спектрального анализа определялось относительное содержание микроэлементов (Ca, Mg, Fe) и их изменение в зубах, альвеолярном отростке и челюсти при добавлении в рацион питания.

При построении модельных представлений экспериментального исследования и изучения состояния зубочелюстной системы необходим правильный подбор аппроксимирующей функции процесса депонирования микроэлементов, входящих в состав комплекса-добавки. Для этого строятся и анализируются данные относительного изменения концентрации микроэлементов в зависимости от времени.

Получено математическое соотношение, определяющее характер изменения относительной концентрации микроэлементов в зубочелюстной системе. Определены основные параметры процесса усвоения микроэлементов в организме, т. е. коэффициент естественного усвоения и параметр, определяющий био- и физиологические особенности организма.

6 с., 1 рис., 1 табл., библиогр. 5 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-7940 от 8/VI 1984 г.

УДК 616.12—008.331.1

Р. С. МАМИКОНЯН, В. М. АРУТЮНЯН, Г. А. МИНАСЯН, Г. А. ЕГАНЯН

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ КАЛИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

В условиях рандомизированного двойного слепого плацебо-контролируемого испытания у 30 специально отобранных больных с гипертонической болезнью I—II стадий апробирована гипотензивная активность препаратов калия (панангин в дозировке 2 табл. $\times$ 4 раза в день или хлористого калия 1,0 $\times$ 3 раза в день). При оценке результатов через три недели было констатировано статистически достоверное, по сравнению с группой, принимающей плацебо, снижение артериального давления у лиц, принимающих препараты калия. Гипотензивное действие калия при этом проявлялось постепенно, медленно нарастало и достигало максимума к концу первой—середине второй недели. Дальнейший прием препаратов калия лишь стабилизировал давление на достигнутом ранее уровне. После полной отмены препаратов калия их гипотензивный эффект сохранялся 5—16 дней, затем наблюдалось либо постепенное, либо скачкообразное повышение артериального давле-

ния. Обсуждаются механизмы гипотензивного действия препаратов калия. При этом отмечается, что дефицит калия увеличивает активность ренина в плазме, а увеличение концентрации калия снижает скорость секреции ренина, тормозит его выброс в кровь. Приводятся данные о холинэргической релаксации сосудов, опосредованной изменениями в K^+/Na^+ ионообменном пуле.

4 с., 1 табл., библиогр. 10 назв.

I кафедра внутренних болезней
Ереванского медицинского института

Поступила 20/IV 1984 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7938 от 8/VI 1984 г.

УДК 575.2+003.12+577.16.3+615.382+616.155.392+616.08

Л. Ф. БИЛЯН

ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ α -ТОКОФЕРОЛА В ПЛАЗМЕ КРОВИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ ДО И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ

Острый лейкоз сопровождается резким понижением в плазме крови содержания эндогенного α -токоферола. В результате проведения соответствующего комбинированного лечения по известным схемам ВАМП, АВАМП и ЦАМП, а также применения в некоторых случаях несложных комбинаций преднизолона с 6-меркаптопурином имеет место наступление состояния ремиссии, характеризующейся как улучшением общего состояния больных, так и нормализацией у них процентного содержания в плазме крови изученного антиоксиданта.

5 с., 1 табл., библиогр. 12 назв.

НИИ переливания крови МЗ Арм. ССР

Поступила 13/III 1984 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-8390 от 30/VIII 1984 г.