

А. В. ВАРТАНЯН, Ю. А. РАПЯН

ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В НЕКОТОРЫХ СОСУДАХ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ МЕТОДОМ ДИФРАКЦИИ РЕНТГЕНОВСКИХ ЛУЧЕЙ

Целью работы явилось выяснение структурных изменений, происходящих в стенках сосудов при атеросклерозе на таких уровнях, структурообразование которых поддается исследованию методом дифракции рентгеновских лучей под большим углом. Нами исследованы внешне не измененные участки дуги аорты, мозговых артерий (виллизев круг) и почечных артерий, изъятые из 36 трупов мужчин и женщин в возрасте от 26 до 80 лет с атеросклеротическими изменениями разной степени.

Исследованиями установлено, что при отсутствии признаков атеросклероза дифракционные картины образцов содержат только диффузное кольцо, что указывает на аморфную структуру сосудов. На рентгенограммах сосудов с атеросклеротическими изменениями, кроме аморфного гало, имеются четко выраженные узкие дифракционные кольца, что означает возникновение в сосудах кристаллической фазы.

Степень кристалличности нарастает по мере развития атеросклероза.

7 с., табл. 1, 6 рис., библиогр. 4 пазв.
Ереванский медицинский институт
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ за
№ Д-12439 от 5 декабря 1986 г.

Поступила 12/II 1986 г.

УДК 616.24—002.5—039.11

Е. П. СТАМБОЛЦЯН, И. Л. САГОЯН, Э. А. АПРЕСЯН

ДИНАМИКА ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В АРМЯНСКОЙ ССР ЗА 12 ЛЕТ

Изучены сдвиги в эпидемиологии, клиническом течении очаговой формы туберкулеза легких в республике за последние 12 лет. Отмечено снижение его удельного веса за счет роста инфильтративного туберкулеза; повышение удельного веса деструктивных процессов, что объясняется малосимптомностью течения и сравнительно большими интервалами между флюорографическими обследованиями. Установлено также нарастание удельного веса мужчин среди заболевших и лиц среднего и пожилого возраста. Констатировано нарастание частоты сочетания очагового туберкулеза с другими заболеваниями, в частности с хроническими неспецифическими заболеваниями легких—с 15,3 до 32,0%, что затрудняет диагностику лечения. В патогенезе очагового туберкулеза в настоящее время преобладает эндогенная реинфекция,

свидетельством чего явилось развитие процесса у подавляющего числа больных (90,6%) на фоне фиброзных и плотных очаговых изменений после перенесенного ранее туберкулеза, а также отсутствие в анамнезе у большинства указаний на контакт с больными туберкулезом.

Изучена эффективность лечения на стационарном этапе, предлагается применение стимулирующих средств: туберкулина, УЗВ, лидазы, пеллоидина.

5 стр., библиогр. 3 назв.

Кафедра фтизиатрии Ереванского ГИУВ
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д-12785 от 12 февраля 1987 г.

Поступила 15/ХІІ. 86 г.