

М. В. ХУДГАРЯН

## АТИПИЧНЫЕ СВОЙСТВА КРОВИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ И ПРЕДПОСЫЛКИ ИХ ПРОИСХОЖДЕНИЯ (обзор литературы)

Анализ литературы по изучению свойств крови больных эпилепсией показал, что особую заинтересованность при эпилепсии обнаруживает клеточный фактор крови, более того—его моноклеарная популяция. При этом, если на первом этапе исследований авторы склонны были наблюдаемые ими изменения клеточного фактора крови трактовать всего лишь как реакцию на гуморально-гормональные сдвиги вследствие судорожного припадка, то в последующем были получены очевидные доказательства в пользу нарушения при эпилепсии иммунного гомеостаза. Самые же последние публикации указывают на необходимость более углубленного исследования иммунной системы при эпилепсии на уровне интимных регуляторных механизмов иммуногенеза.

В целом настоящий обзор литературы, не претендуя на исчерпывающее представление об исследованиях системы крови при эпилепсии, свидетельствует о том, что, несмотря на расширение спектра изучаемых вопросов и возрастающий уровень методических подходов к изучению предмета исследования, проблема места и роли гуморальных и клеточных факторов крови в сложном патогенезе эпилепсии пока далека от своего решения и требует проведения новых систематизированных и углубленных исследований.

с. 16, библиогр. 21 назв.

Кафедра психиатрии Ереванского  
медицинского институтаПолный текст статьи депонирован в ВНИИМИ  
за № Д-14249 от 29/IX 1987 г.

Поступила 3/III 1987 г.

УДК 616.94

А. А. ШАХБАЗЯН

## СЕПСИС ИЛИ ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИИ

Согласно принятому определению, сепсис—общее неспецифическое заболевание нециклического течения, вызываемое различными возбудителями, проникающими в циркулирующую кровь с последующим их распространением по органам и тканям и дальнейшей выработкой специфического иммунитета против данного возбудителя. Однако трудно согласиться, что рассеивание определенного патогенного возбудителя через кровь с дальнейшей выработкой макроорганизмом антител против него можно назвать неспецифическим заболеванием. Трудно также представить что сепсис, вызываемый обширным кругом всевозможных микроорганизмов, может быть признан нозологической единицей.

ибо не может одно заболевание включить в себя все инфекционные болезни. Вероятнее, что при инфекционной болезни может иметь место декомпенсированное течение патологического процесса, осложненного генерализацией инфекции.

с. 6, библиогр. 8 назв.

Ереванский ИУВ

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д-14369 от 22/X 1987 г.

Поступила 3/III 1987 г.

УДК 616.993.12—616.06

А. А. ШАХБАЗЯН

## ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ АМЕБИАЗА

Осложнения при амелиазае могут быть местные (местный или разлитой перитонит, кишечное кровотечение, амеломе и выпадение прямой кишки) и общие (гепатит, абсцессы печени, плевры, легкого и т. д.). Описываются случаи амелиаза, осложненные гепатитом, абсцессом печени, плевры, легкого, брюшной полости, перфорацией сигмовидной кишки с разлитым каловым перитонитом, выпадением прямой кишки, распадающимися некротическим колитом.

Метастатический амелиаз в виде поражения мозга, селезенки, кожи и суставов встречается редко.

Прогноз осложненных форм амелиаза неблагоприятный, однако современные средства лечения значительно снизили летальные исходы.

с. 7, библиогр. 11 назв.

Кафедра терапии Ереванского ИУВа

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д-14370 от 22/X 1987 г.

Поступила 13/III 1987 г.

УДК 616—089.878

С. А. КУРДИАН

## СЛУЧАЙ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Инородные тела в брюшной полости встречаются в 0,16% всех чревосечений. Наиболее часто после релапаротомии удаляются марлевые салфетки, тампоны, марлевые полоски и крайне редко—медицинские инструменты. Оставленное в брюшной полости инородное тело приводит к тяжелым осложнениям в ближайшем послеоперационном периоде.

Нами описывается случай длительного пребывания инородного металлического тела в брюшной полости, оставленного после чревосечения по поводу неполного разрыва матки после родов. Через два года после чревосечения в связи со схваткообразными болями, задержкой стула больная обратилась в поликлинику, где с помощью рентгенограммы в брюшной полости обнаружен мягкий кровоостанавливающий зажим.