

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/Х 1987 г.

Поступила 3/III 1987 г.

УДК 616.993.12—616.06

А. А. ШАХБАЗЯН

ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ АМЕБИАЗА

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

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

Прогноз осложненных форм амебиаза 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/Х 1987 г.

Поступила 13/III 1987 г.

УДК 616—089.878

С. А. КУРДИЯН

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.

Под эндотрахеальным обезболиванием в основном острым путем инородное тело выделено нами из инфильтрата, опутанное кишками, местами с десерозированными участками и рубцовыми изменениями. Послеоперационный период без осложнений. Больная более 10 лет находится под наблюдением, за это время имела одви роды и три медицинских аборта.

Случай интересен тем, что длительное пребывание металлического тела в брюшной полости не вызвало особых расстройств, по-видимому, благодаря наличию на конце зажима марлевого тупфера.

Б с., рис. 1, библиогр. 4 назв.

Абовянская ЦРБ

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д-13716 от 25/VI 1987 г.

Поступила 15/II 1987 г.