

ни органов дыхания, ожирение и болезни органов пищеварения); расчетные методы прогнозирования течения миопии (графическое изображение прогрессирования, математическое прогнозирование миопии по возрастнo-гpадиентной формуле).

16 с., библиогр. 49 назв.

Республиканская больница глазных болезней
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д-15675 от 4/VII 1988 г.

Поступила 5/IV 1988 г.

УДК 616.831.41+615.787]:616—018

В. А. МАРТИРОСЯН, М. К. АБРАМЯН

БИОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ГИПОТАЛАМИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ И СОДЕРЖАНИЕ ГИСТАМИНА В КРОВИ У БОЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

У 258 больных периодической болезнью изучено содержание гистамина в крови и функциональное состояние гипоталамических центров в динамике заболевания и на фоне лечения колхицином.

Параллельное исследование функционального состояния гипоталамических центров показало, что на фоне нормальной биоэлектрической активности иногда появляются бета-, тета- и плоские потенциалы.

Во время приступа периодической болезни клиническая картина обуславливается развитием перитонита, плеврита и выраженных болевых (стрессовых) афферентных импульсаций к коре головного мозга. На ЭЭГ появляются выраженная бета-активность и временами симметричные медленные и острые волны.

При лечении колхицином эффективность препарата проявляется не только в прекращении или урежении пароксизмов болезни, улучшении общего состояния, но и коррекцией нарушенных нейрогуморальных показателей гомеостаза организма.

6 с., библиогр. 6 назв.

Кафедра терапии № 1 Ереванского медицинского института
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д-15676 от 4/VII—1988 г.

Поступила 15/V 1988 г.

УДК 616—056.7

С. А. МИДЯН, Н. П. ЗУРАБЯН

СИНДРОМ ЧАСТИЧНОЙ МОНОСОМИИ 10p

Хромосомные болезни обусловлены различными типами численных и структурных нарушений кариотипа. К последним относятся полисомии (чаще трисомии) и моносомии по отдельным хромосомам, а также частичные трисомии и моносомии в результате структурных перестроек хромосом. Сведения о последних стали интенсивно увеличив-

ваться благодаря внедрению различных методов дифференциального окрашивания хромосом. Применение клинико-цитогенетических сопоставлений в последние годы позволило уточнить происхождение целого ряда комплексов врожденных пороков развития и выяснить роль отдельных хромосомных сегментов в их возникновении.

В настоящем сообщении приводится сравнительный анализ клинических особенностей обнаруженного нами случая частичной моносомии 10p и ранее опубликованных данных, что обнаруживает определенный долиморфизм клинических данных при делеции 10 p. Причиной этому может быть разный уровень повреждений короткого плеча, ведущий к утрате неодинаковых по длине участков хромосом.

9 с., библиогр. 13 назв.

НИИ акушерства и гинекологии им. Н. К. Крупской

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д-15676 от 4/VII—1988 г.

Поступила 18/III 1988 г.

УДК 616.22—009—089

В. Ф. АНТОНЬЕВ, Р. И. АЗИЗЯН, И. М. БОНАРЬ

ТЕХНИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ ГОРТАНИ

Целью данного сообщения является разработка и обоснование нового хирургического метода восстановления подвижности голосовых складок при периферическом параличе гортани. Основным звеном при этом является создание анастомоза шейной петли подъязычного нерва с нижнегортанным.

Образование анастомоза между верхней шейной петлей и возвратным нервом приводит к добавочной иннервации парализованных мышц гортани за счет другого источника моторных импульсов, что способствует восстановлению подвижности голосовых складок и вместе с тем речевой функции. Операция выполняется под эндотрахеальным наркозом и, как показывают предварительные данные (14 клинических наблюдений), исключает возможность возвратного стеноза гортани.

Спустя три месяца после операции начинают восстанавливаться воздухопроводящая и фонаторная функции при периферическом параличе гортани с дальнейшей нормализацией ларингоскопической картины.

8 с., библиогр. 12 назв.

Кафедра ЛОР болезней ЦОЛИУВ

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

за № Д-15621 от 24/VII 1988 г.

Поступила 7/II 1988 г.