

ноглобулинов G, A, M у больных с воспалительными и функциональными заболеваниями толстой кишки.

Установлено, что на фоне проводимого лечения содержание Т-лимфоцитов, высокоаффинных Т-клеток не восстанавливается и даже не отмечается тенденции к их нормализации ни при неспецифическом язвенном колите, ни при катаральном колите, ни при синдроме раздраженной толстой кишки. Полученные результаты свидетельствуют о стойкости изменений со стороны Т-лимфоцитов и о необходимости назначения иммуностимуляторов как при воспалительных, так и функциональных заболеваниях толстой кишки. Выявлено, что на фоне общепринятой в клинике терапии уровень IgA нормализуется при неспецифическом язвенном колите и превышает норму при катаральном колите и синдроме раздраженной толстой кишки. Содержание IgG и M не изменяется.

7 с., илл. 2, библиогр. 10 назв  
НИИ проктологии МЗ АрмССР  
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ  
за № Д-16926 от 12. I. 1989 г.

Поступила 16/VIII 1988 г.

УДК 616.379 : 616.69—008.1

Г. Г. ГРИГОРЯН, К. Р. ТАРХАНОВА, А. Э. АКОПЯН

### СОСТОЯНИЕ СОСУДОВ КАВЕРНОЗНЫХ ТЕЛ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, СТРАДАЮЩИХ НАРУШЕНИЕМ КОПУЛЯТИВНОЙ ФУНКЦИИ

Обследовано 15 мужчин с сахарным диабетом и нарушением эрекции в возрасте от 21 до 53 лет (средний возраст 39,5 лет) и с продолжительностью полового бессилия от 2 мес. до 12 лет (средняя продолжительность полового бессилия 3,3 года).

Опрос больных о составляющих полового акта выявил следующее. Либи́до без изменений было у 12, повышено—у 1 и понижено—у 2 больных. У всех больных было поражение эрекции, выразившееся в постепенном нарастании ослабления как адекватной, так и спонтанной эрекции. Эякуляция была без изменений у 5, преждевременной—у 9 и ретроградной—у 1 больного. Оргазм оставался без изменения у 4, был притуплен у 9, отсутствовал у 2 больных. Хроническим простатитом страдали 5 человек. Хроническая ишемическая болезнь сердца диагностирована у 8 больных, имели место признаки ишемии нижних конечностей. 15 больным были выполнены 26 селективных катетеризаций внутренних подвздошных артерий. Анализ селективных ангиограмм выявил облитерирующее поражение сосудов кавернозных тел у всех 15 человек.

Итак, можно заключить, что импотенция при сахарном диабете, исключая психогенную,—это импотенция васкулогенная, обусловленная облитерирующим поражением артерий кавернозных тел.

4 с., библиогр. 8 назв.  
Республиканский центр сосудистой хирургии  
Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ  
за № Д-16928 от 12. I. 1989 г.

Поступила 11/XI 1988 г.