

ожить образование новых некротических очагов, освежение старых пораженных зон.

6 с. библиогр. 13 назв.

Республиканский диагностический центр, Ереван
Полный текст статьи депонирован в ВИНИМИ
за № Д-17370 от 22/III 1989 г.

Поступила 8/XI 1988 г.

УДК 616.352.5

Э. Б. АКОПЯН, Л. У. НАЗАРОВ, А. А. БАГДАСАРЯН,
А. Р. БАЗИЯН, Э. В. МАНУКЯН

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ АНАЛЬНЫХ ТРЕЩИН

Разработана индивидуальная тактика лечения анальных трещин. При острых хронических трещинах с коротким сроком течения использован новый способ, основанный на применении медицинского клея МК-6 и полимерной пленки «Диплэн». При трещинах с рубцово-воспалительными изменениями и сочетанными с другими проктологическими заболеваниями произведено иссечение трещины с ушиванием раны и боковой подкожной внутренней закрытой сфинктеротомией. Последняя манипуляция выполнена после наложения двух глубоких лавсановых швов через волокна сфинктера. При старых трещинах, когда рубцовый процесс занимал более широкую зону с развитием пектеноза, произведено иссечение трещины с чрезраневой дозированной сфинктеротомией. Результаты лечения 373 больных свидетельствуют об эффективности предпринятой тактики, что подтверждено также морфогистохимическими и морфометрическими исследованиями.

7 с., библиогр. 2 назв.

НИИ проктологии МЗ АрмССР

Полный текст статьи депонирован в ВИНИМИ
за № Д-17373 от 22/III 1989 г.

Поступила 29/III 1988 г.

УДК 616.006.03.25:616—07:616.08

Р. И. АЗИЯН, Г. Д. НОВРУЗОВ, Х. Ш. ДАВУДОВ

ПАПИЛЛОМЫ НАРУЖНОГО УХА, ИХ КЛИНИКА, ТАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Папиллома—это наиболее часто встречающаяся опухоль наружного уха. По частоте она занимает первое место среди доброкачественных новообразований этой локализации.

Мы располагаем опытом лечения 45 больных папилломой, исходящей из наружного уха, в возрасте от 22 до 70 лет. В наружном слуховом проходе новообразование локализовалось преимущественно на нижней стенке хрящевого отдела и очень редко—на передней и задней стенках. Симптоматика при папилломах зависит от исходной локализации и распространенности опухоли. Особого внимания заслуживает

инвертированная папиллома. Этот вид папилломы обладает деструктивным ростом, проникает в глубь тканей, часто рецидивирует после удаления.

Мы придерживаемся мнения, что папиллому уха следует удалять в ближайшие после ее выявления сроки. Наблюдение за больными без операции, на наш взгляд, за редким исключением лишено смысла.

Основным способом лечения является хирургический. Некоторыми преимуществами обладает луч лазера.

7 с., библиогр. 14 назв.

Кафедра ЛОР болезней ЦОЛИУВ

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
за № Д-17372 от 22/III 1989 г.

Поступила 3/XI 1987 г.

УДК 616.831+615.217.22+547.963.32

М. В. ХАНБАЯН, Н. Р. МАНУКЯН, Д. В. ГАРИБЯН, И. С. ДАНИЕЛЯН

АДРЕНЕРГИЧЕСКАЯ РЕГУЛЯЦИЯ ПРОЦЕССА МЕТИЛИРОВАНИЯ ДНК МОЗГА

С целью изучения роли норадренергических механизмов в регуляции деятельности генома нейронов мозга исследовалось влияние стимуляции и блокады адренергических синапсов на степень метилирования ДНК мозга. С помощью хроматографии определялось содержание нуклеотидов и минорного основания 5-метилцитозина (5-МЦ) в больших полушариях и мозжечке у крыс. По содержанию последнего судили о степени метилирования ДНК.

Для исследования влияния норадреналина на процесс метилирования ДНК производилось его внутрибрюшинное введение. По сравнению с контрольными экспериментами у этой группы животных наблюдало возрастание содержания 5-МЦ в мозжечке на 13%, а в больших полушариях—на 18,7%. Блокатор β -адренорецепторов пропранолол вызывал уменьшение содержания 5-МЦ как в мозжечке, так и в больших полушариях, однако изменения в мозжечке были более выражены. В мозжечке его содержание снижалось на 39,7%, а в больших полушариях—на 25,3%. Фентоламин, блокирующий α -адренорецепторы, вызывал значительное увеличение содержания 5-МЦ в мозжечке (на 81,7%), тогда как в больших полушариях сдвиг в сторону увеличения этого основания был очень слабым.

Таким образом, в наших экспериментах впервые показано, что адренергические механизмы играют важную роль в процессах метилирования ДНК мозга.

8 с., библиогр. 12 назв.

Армянский педагогический институт им. Х. Абовяна

Полный текст статьи депонирован в ВНИИТИ

за № 3302—В89 от 17/V 1989 г.

Поступила 2/VIII 1988 г.