

ST в большом числе отведений (от 4 до 8) отмечена в группе больных с более тяжелым течением заболевания с выраженными расстройствами гемодинамики и сократимости. Рекомендуется при нагрузочных тестах использовать количественные показатели ЭКГ (количество отведений с депрессией сегмента ST) для характеристики состояния насосной функции.

с. 6, 1 табл., библи. 5 назв.

Кафедра терапии № 2 Ереванского медицинского института

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18665 от 19/X 1989 г. Поступила 3/V 1989 г.

УДК 616.428+616.38/615.835.3

Г. Л. МЕЛТОНЯН

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ГИПЕРБАРИЧЕСКОГО ФАКТОРА

Методами гистологии, гистохимии, цитофотометрии и электронной микроскопии исследованы лимфатические узлы крыс сразу после однократного двухчасового гипербарического воздействия в дозе 6 атм., а также на 7, 14 и 21-е сутки после эксперимента. Установлено повышение активности кислой фосфатазы, а также количества РНК сразу после воздействия с последующим приближением к контрольному уровню. Выявлена локализация щелочной фосфатазы, окислительно-восстановительных ферментов, α -нафтилэстеразы, но каких-либо закономерностей изменения их активности в зависимости от срока эксперимента не обнаружено. Электронно-микроскопически были отмечены признаки повышения функциональной активности плазматических клеток и макрофагов в сочетании с редкими проявлениями деструктивного характера (миелиноподобные структуры в цитоплазме). Полученные данные обсуждаются, сделан вывод, что однократное 2-часовое гипербарическое воздействие в дозе 6 атм. не вызывает в лимфатических узлах повреждений, влекущих за собой расстройство их функции, но приводит к активации белоксинтезирующей функции иммунокомпетентных клеток, повышению активности макрофагов и, возможно, к усилению проницаемости стенки кровеносных сосудов.

с. 6, библи. 2 назв.

Кафедра гистологии Ереванского медицинского института

Рукопись депон. в ВНИИТИ за № 6245-В-89 от 12/X 1989 г.

Поступила 6/II 1989 г.

УДК 616.981.49—053.3

А. Д. МХИТАРЯН

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ

До настоящего времени повсеместно, а также в условиях АрмССР, заболеваемость сальмонеллезом тифимуриум у детей остается высокой. Предложены различные классификации этой инфекции, однако