

они не отражают всех клинических форм болезни, а также и многообразных вариантов ее течения.

Автором изучены особенности клиники сальмонеллеза тифмуриум у 500 больных в возрасте от 13 дней до 14 лет и предложена классификация данного заболевания: выделяются локализованная, генерализованная, септическая, бессимптомная (латентная) формы болезни и бактерионосительство. По локализации воспалительного процесса рассматривается поражение желудочно-кишечного тракта, респираторных органов, нервной системы и других орган-систем (мочеполовой, лимфатической систем, поджелудочной железы, печени, аппендикса и других органов).

По срокам течения выделяются: острое (до 1,5 мес.), затяжное (до 3 мес.) и хроническое (свыше 3 мес.).

По характеру течения различают: гладкое—неосложненное и осложненное. Выделяется и сочетанная инфекция (нозо-паразитарное течение), особенно часто встречающаяся у детей раннего возраста.

с. 10, библ. 38 назв.

Кафедра детских инфекционных болезней

Ереванского медицинского института

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18381 от 22/VIII 1989 г.

Поступила 12/II 1989 г.

УДК 616.351—007.253—08

Э. Б. АКОПЯН, Л. А. НАЗАРОВ, А. Р. БАЗИЯН, Г. В. ГАРИБЯН

ПРОБЛЕМА ЛЕЧЕНИЯ СВИЩЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

Приведен обзор отечественной литературы по вопросам лечения свищей прямой кишки. Указано, что несмотря на существующие многочисленные способы хирургических вмешательств, результаты операций в целом по стране еще неудовлетворительны.

с. 9, библ. 38 назв.

НИИ проктологии МЗ АрмССР

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18667 от 20/X 1989 г.

Поступила 20/III 1989 г.