

0 до 3 лет» (проф. Рашелевски; США), «Лечение астмы в возрасте 3—5 лет» (доктор Шейман; Франция), «Лечение астмы в возрасте 5—18 лет» (доктор Варнер; Англия), а также состоялась плодотворная дискуссия.

На 2-й пленарной сессии наибольшее внимание привлекли лекции проф. С. Бирмана (США) о методах оценки и подходах к коррекции гиперреактивности бронхов — ключевого момента патогенеза бронхиальной астмы, а также проф. Биненштока (Канада), который, опираясь на учение И. П. Павлова, с оригинальной точки зрения рассматривает участие нейропептидов в механизмах развития астмы.

Среди сообщений о новых подходах к фармакотерапии заболевания мы выделили доклад доктора Вилламса (Англия) об использовании активаторов калиевых каналов. На специальном заседании демонстрировался рекламный видеofilm о препарате бронховаксоме, высокоэффективном средстве, с успехом применяющемся при терапии инфекционно-зависимой бронхиальной астмы, а также при других инфекциях бронхолегочного аппарата. Темой выступления вице-президента АМН СССР, проф. А. Г. Чучалина были роль ионов кальция и перспективы применения антагонистов кальция при астме. Большое количество работ об использовании нового антигистаминного препарата астемизола (гисманала) свидетельство-

вало о том, что эра антимиаторных средств переживает новый подъем и не все имеющиеся возможности в этом плане исчерпаны.

В докладе проф. Гальперина (США) были рассмотрены иммунологические аспекты астмы. Проф. В. И. Пыцкий (Москва) выступил с докладом «Кортизолрезистентные лимфоциты у больного бронхиальной астмой».

Большое внимание было уделено нетрадиционным методам лечения: в течение 2 дней обсуждались проблемы спелеологии; проблемам очистки воздуха был посвящен специальный воркшоп со спонсорством фирмы-производителя. От «безаллергенных палат» разработчики предлагают переходить к индивидуальным компактным приборам.

На секции «Аллергены» доложили результаты своих исследований проф. Р. Х. Бурнашева и соавт. (Казань).

В рамках совещания были проведены выставки ведущих фирм — разработчиков и производителей медицинского оборудования и препаратов. Участники совещания получили прекрасную возможность для плодотворного общения, развития научного сотрудничества с целью решения одной из актуальных проблем практической медицины — диагностики и лечения бронхиальной астмы.

Проф. Р. Х. Бурнашева,
канд. мед. наук Р. С. Фассахов (Казань)

ПЛЕНУМ ВСЕСОЮЗНОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА ТЕРАПЕВТОВ

(г. Фрунзе, 14—15 сентября 1989 г.)

Пленум был посвящен основным достижениям и перспективам развития внутренней медицины, а также проблеме высокогорной адаптации и внутренней медицины. Для участия в нем прибыли виднейшие терапевты страны, а также гости из Франции, Италии, Швейцарии, ГДР, Чехословакии, Болгарии и Кубы.

В докладе проф. Б. А. Сидоренко и Н. А. Грацианского (Москва) была рассмотрена ишемическая болезнь сердца и выделена нестабильная стенокардия, которую они назвали новым морфологическим состоянием.

Н. К. Фуркало и соавт. (Киев) пришли к выводу, что условия возникновения ишемии миокарда не исчерпываются механизмом возрастания работы сердца, а включают в себя возможность функционально обусловленного динамического снижения коронарного кровотока.

Следует отметить доклад проф. Карольчека (ЧССР) о значении иммунореактивного инсулина в генезе атеросклероза. Автор убедительно показал значение патологической гликемической кривой в генезе инфаркта миокарда и инсульта (риск заболевания возрастает соответственно в 14,2 и 6 раз).

Р. Г. Оганов и Л. В. Чазова (Москва) привели данные об основных причинах смерти в СССР (в % от всех случаев смерти): от сердечно-сосудистых заболеваний умирают 40 (35) больных, от ишемической болезни сердца — 28,4 (20), онкологических заболеваний — 27 (26), инсульта — 5,8 (6,0), несчастных случаев — 19 (15). В скобках — данные ВОЗ. Один и тот же фактор риска способствует возникновению нескольких заболеваний. Например, курение связывают с возникновением болезни сердца, инсульта, онкологическими заболеваниями и даже несчастными слу-

чаями. Авторы обратили внимание на необходимость борьбы с избыточной массой тела (профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета), отказа от неконтролируемого употребления поваренной соли, сахара, а также проведения профилактических мероприятий с детского возраста.

В интересном сообщении В. А. Насоновой (Москва) «Ревматология и внутренние болезни» была выделена сущность ревматологии (диффузные болезни соединительной ткани, артриты и артрозы, болезни позвоночника и мягких, внесуставных, тканев), а также показана связь ревматизма с дерматологией, невропатологией, онкологией. Впервые речь шла о возможности полисистемного поражения внутренних органов при ревматизме (сердце, легкие, печень, желудочно-кишечный тракт, гематология).

Основные достижения советской пульмонологии были отражены в докладе вице-президента АМН СССР, акад. А. Г. Чучалина (Москва). Рассматривая obstructивные заболевания легких, автор привлек внимание слушателей к исследованию нехолинергических и неадренергических механизмов, указав при этом на обязательную нормализацию слизеобразования и мышечного тонуса при поиске препаратов, улучшающих бронхиальную проходимость.

Гематологическая тематика была представлена докладом акад. АМН А. И. Воробьева (Москва), который отметил отсутствие необходимых, обязательных программ лечения, в частности, острых лейкозов, гемофилии и призвал к повсеместному отказу от переливания цельной крови и к увеличению заготовок свежемороженой плазмы. Как народный депутат СССР он обратил внимание на необходимость увеличения субсидий

системе здравоохранения. В докладе проф. З. С. Баркагана (Барнаул) «Криоплазменно-антиферментная терапия нарушений гемостаза при терапевтических заболеваниях» общими закономерностями воспалительных и деструктивных процессов, являются более или менее распространенная блокада микроциркуляции в пораженном органе, изоляция очага поражения как тромбированием микрососудов, так и образованием тканевого коагуляционно-макрофагального вала (с включением альтернативных механизмов свертывания).

Работа пленума завершилась принятием резолюции, в которой была указана необходимость программного интегрирования профилактики внутренних болезней, изыскания новых бронхолитических препаратов лечения бронхиальной астмы, разработки интегрированной программы лечения заболеваний внутренних органов, использования свежемороженой плазмы для лечения внутренних болезней.

Проф. И. А. Латфуллин,
председатель общества терапевтов ТАССР

РЕФЕРАТЫ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ДАННОМ НОМЕРЕ

УДК 616.37+616.361] —073.48

Ультразвуковое исследование панкреатобилиарной системы. Салихов И. А., Федоров В. В., Красильников Д. М., Кнубовец С. Я., Карпухин О. Ю., Закирова Н. Г., Абдуллина А. М. Казанский мед. ж.—1989.— № 6.— С. 405.

Работа посвящена определению диагностической ценности ультразвукового исследования (УЗИ) у больных с патологией панкреатобилиарной системы на основании анализа результатов 558 исследований. У неотложных больных УЗИ позволило решить вопросы диагностики холецистолитиаза, острого панкреатита, выявить механическую природу желтухи. Установлена высокая разрешающая способность УЗИ при хронических панкреатитах, холециститах и гепатитах, а также при опухолевых и кистозных поражениях печени, кистах поджелудочной железы. В то же время диагностика холедолитиаза и выяснение причин механической желтухи по данным УЗИ затруднительны и требуют использования дополнительных инструментальных методов исследования.

Ключевые слова: панкреатобилиарная система, ультразвуковое исследование.

Библиография: 5 названий.

УДК 616.37—002.191—089.8

Оперативное лечение псевдокист поджелудочной железы. Гагушин В. А. Казанский мед. ж.—1989.— № 6.— С. 407.

Описан метод оперативного лечения псевдокист поджелудочной железы, включающий вариант наружного дренирования кист, отличающийся малой травматичностью и достаточной эффективностью.

Ключевые слова: поджелудочная железа, псевдокисты, оперативное лечение.

3 таблицы. Библиография: 6 названий.

УДК 616.33—006.6—072.1

Желудочные поля и их дифференциально-диагностическое значение. Сигал М. З., Абдуллин А. С. Казанский мед. ж.—1989.— № 6.— С. 410.

Желудочные поля являются тончайшими анатомическими элементами слизистой оболочки, которые были изучены в норме и при различных па-

тологических процессах в желудке. Исследование проводили на удаленных препаратах и операционном столе методом обратной трансиллюминации. Установлено, что желудочные поля имеют различную форму в разных отделах стенки желудка; в антральном отделе — более продолговатую, в области тела — полигональную, в проксимальном отделе — более округлую, овальную. Желудочные поля изучали при гастритах, сопутствующих различным заболеваниям желудка, — раку, язве, полипозу (у 136 больных), при язвенной болезни желудка (у 97), при раке различной анатомической формы (у 280), при неэпителиальных опухолях (у 44).

Ключевые слова: желудок, слизистая оболочка, патология.

УДК 616.33—002.44 —089.844

Новые методические подходы к хирургическому лечению гастродуоденальных язв. Кузнецов В. А., Еляшевич Б. Л., Агеев А. Ф., Федоров И. В. Казанский мед. ж.—1989.— № 6.— С. 412.

Проведен анализ более 2000 операций при язвенной болезни, выполненных в клинике с 1965 г. по настоящее время. За это время тактика менялась трижды от резекции желудка по Бильрот-II к резекции с наложением прямого гастродуоденального анастомоза по Бильрот-I, а от нее — к органосберегающим вмешательствам с применением ваготомии. Разработаны методы трансэндоскопического лечения язвы, оригинальный способ резекции желудка с наложением нижнего анизоперистальтического анастомоза, метод закрытия дуоденальной культи при резекции желудка «на выключение», трехкомпонентная органосберегающая операция при обширных околоязвенных инфильтратах. Определены показания и противопоказания к выполнению органосберегающих и резецирующих операций.

Ключевые слова: желудок, язвенная болезнь, органосберегающее лечение.

3 иллюстрации.

УДК 616.34—002.44—006.5—072.1—089.8

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки и полипы желудка. Васильев Ю. В., Болдырева Л. И. Казанский мед. ж.—1989.— № 6.— С. 414.

Представлен опыт выполнения эндоскопических полипэктомий желудка у больных язвенной бо-