

## РЕФЕРАТЫ

**Асп. Р. Х. Бурнашева (Казань). Гипертония среди онкологических больных**

Обследовано 1007 онкологических больных. Максимальное артериальное давление оказалось повышенным у 42 человек (4,2%); из них до 180 мм — у 20 и свыше 180 — у 22. Мужчин было 15, женщин — 27.

Наибольший процент лиц с повышенным артериальным давлением (6,48%) наблюдался среди женщин с раковым поражением матки и яичников. Из 42 человек 41 были старше 40 лет и одна женщина — до 40 лет.

Частота гипертонии по возрастным группам среди наблюдавшихся онкологических больных представляется в следующем виде:

Возраст	20—30	31—40	41—50	51—60	> 60	
Всего больных	102	150	256	320	179	1007
Гипертоников	0	1 0,66%	8 3,12%	20 6,25%	13 7,29%	42 4,2%
Процент гипертоников среди других лиц (по Мясникову)	1,2	3,1	8,8	26,2		

При прогрессировании злокачественных опухолей повышенное артериальное давление постепенно снижалось.

**Н. С. Фугорный (Вязьма). Об операциях при кишечных узлообразованиях**

На 440 больных с различными видами острой кишечной непроходимости узлообразование наблюдалось у 10 больных.

Из них шоковое состояние имело место у 10, постоянные боли в животе — у 9, отсутствие стула и газов — у 9, симптом Щеткина — Блюмберга — у 6, наличие жидкости в брюшной полости — у 3. В начале заболевания определяется резкое напряжение передней брюшной стенки, которое постепенно с углублением шокового состояния и интоксикации уменьшается.

Двое больных из-за крайне тяжелого состояния не были оперированы и погибли в течение двух часов после поступления в больницу.

Пока готовится операционная, особенно в условиях районных больниц, больному необходимо ввести как можно больше жидкости, лучше — плазмы, в сочетании с большими дозами наркотиков. С успехом применялось введение раствора глюкозы и спирта внутривенно.

Применялись следующие виды обезболивания: ингаляционный эфирный наркоз у двух больных, эфирный наркоз в сочетании с инфльтрацией раствором новокаина — у 4, внутривенный гексеналовый наркоз у одного, и местная новокаиновая анестезия — у 1.

Узлообразование между подвздошной и сигмовидной кишкой наблюдалось 7 раз, узлообразование между слепой, тонкой кишкой и меккеле-