

В. С. Шапот (Москва) полагает, что у раковых клеток ключевые ферменты процессов гликолиза и пластических синтезов характеризуются чрезвычайно высоким по сравнению с нормальными клетками сродством к своему субстрату. Иными словами, они способны катализировать соответствующие реакции с максимальной скоростью при очень малых концентрациях субстрата в среде. Это резко увеличивает эффективность катализа в опухоли и создает ей особые преимущества перед окружающими ее нормальными тканями. Появление в злокачественной опухоли ферментов с более совершенными кинетическими свойствами может быть объяснено не возникновением новой генетической информации, а расстройством регуляции синтеза белков. Оно выражается в сдвиге изотимного «спектра» ключевых ферментов той или иной дифференцированной ткани при ее злокачественном перерождении в сторону преобладания изотимов с высоким сродством к субстрату и в меньшей степени подверженных ингибции, опосредованной регулируемыми влияниями, исходящими из организма. В результате ослабляются или вовсе исчезают так называемые медленные, лимитирующие звенья сложных биохимических процессов, через которые организм управляет скоростью всего процесса в целом. Это и должно приводить в конечном счете к высвобождению злокачественно перерожденных клеток из-под контроля организма, к их автономизации.

М. Т. Коканов (Москва) разработал и проверил в клинике метод обнаружения в моче тиаминосоединений типа тиомочевины, тизотаноламинов и их производных. Этих соединений нет, или их весьма мало у здоровых и неонкологических больных. На 10—12 день после радикального удаления опухолей моча больных уже не содержит этих соединений, а после паллиативных операций содержание их увеличивается по сравнению с тем, что было до операции.

В. К. Кухта (Минск) обнаружил у больных при предраках изменения компонентов мукополисахаридного комплекса, имеющих важное значение в процессе возникновения раковой опухоли. Уже в I и II ст. рака наблюдается достоверное повышение содержания мукополисахаридов, β -гликопротеидов и снижения уровня γ -гликопротеидов. В начальных стадиях рака отмечено также повышение α_1 -глобулинов и гепарина.

В. В. Михайлов (Ленинград) обнаружил положительный гексокиназный тест в 74,3% при злокачественных заболеваниях системы крови у детей, причем при лейкозах в 100%. У детей, больных лейкозами, активность гексокиназы была наибольшей ($99,5 \pm 2,1$ м. е.), при других злокачественных заболеваниях — значительно ниже ($33,6 \pm 2,3$ м. е.). У здоровых гексокиназа не обнаруживалась.

М. Б. Свенцицкая (Москва) нашла при лейкозах в эритроцитах повышение общего содержания нуклеиновых кислот, адениловых (АТФ и АДФ) и гуаниловых (ГТФ и ГДФ) нуклеотидов и РНК.

Э. И. Гоникман (Гомель) определял активность гексокиназы в сыворотке крови у больных злокачественными новообразованиями и при лейкозах. У здоровых она не определяется и высоко активна при опухолях. При лейкозах выраженность активности различна.

П. С. Васильев и др. (Москва) нашли, что содержание НК и особенно РНК в лейкоцитах крови больных лейкозом выше, чем у здоровых, причем наиболее резко выражено увеличение при острых лейкозах.

Изданы тезисы докладов съезда в двух томах на 948 стр.

Л. Ф. Владимирова, А. В. Гутовская, В. Ф. Анисимова

(Казань)

ХРОНИКА

С 18 по 21/XII 1963 г. в Казани проведен зональный семинар-совещание по пропаганде медицинских и биологических знаний, организованный обществом «Знание» РСФСР и Республиканским домом санитарного просвещения Минздрава РСФСР.

На семинаре ставились актуальные вопросы, вытекающие из решений Программы партии и июньского (1963 г.) Пленума ЦК КПСС. В работе семинара участвовало около 300 медицинских работников.

Председатель методического Совета общества «Знание» РСФСР проф. Вязов отметил большой размах пропаганды медицинских знаний в РСФСР, что способство-

вало подъему санитарной культуры населения и снижению некоторых заболеваний (полиомиелит, кишечные инфекции, дифтерия и др.).

С интересом прослушаны лекции проф. С. Б. Гайдамович «О проблемах современной вирусологии», проф. В. В. Городиловой «Современные проблемы онкологии», проф. А. Н. Рубакина «Медицина и религия», проф. Корейша «О реакциях нервной и сердечно-сосудистой систем», проф. Сокольников «О проблемах долголетия», проф. Л. И. Шулутко «Актуальные вопросы травматологии и ортопедии».

Особый интерес вызвали сообщения проф. В. И. Яздовского «О медико-биологических проблемах космических полетов» и канд. мед. наук М. Г. Ананьева «Об использовании достижений современной техники в биологии и медицине».

Пропаганда вопросов атеизма в лекциях по медицине и биологии рассматривалась в докладе Я. Н. Трахтмана, методика чтения лекций по онкологии — в докладе канд. мед. наук Л. В. Орловского.

О системе гигиенической подготовки рабочих промышленных предприятий доложил С. Б. Токарь.

Был ряд интересных сообщений по обмену опытом.

Так, проф. Л. И. Шулутко сообщил о пропаганде медицинских знаний в ТАССР, уделив особое внимание роли в этом телевизионного журнала «Здоровье» на русском и радиожурнала «Здоровье» на татарском языках.

Главврач Ульяновского областного дома санитарного просвещения Ф. М. Медведкова рассказала о совместной работе дома санитарного просвещения и общества «Знание», о формах работы среди матерей («Вечер для молодой матери», «День рождения годовичков»).

Главврач районной больницы в Чувашской АССР Сергеева поделилась опытом работы районной группы общества «Знание».

Проф. Полуяхтов рассказал о работе медицинских секций общества «Знание» в Горьком, критиковал издание ряда брошюр общества «Знание» РСФСР, считая, что они написаны не популярно.

Главврач Республиканского дома санитарного просвещения Минздрава РСФСР В. А. Крюкова сообщила об итогах совместной работы общества «Знание» и домов санитарного просвещения, о лучших формах санитарной пропаганды и призвала участников семинара к дальнейшему развывтыванию пропаганды медицинских и биологических знаний.

* * *