

ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ НА II ВСЕСОЮЗНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ВОПРОСАМ ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОЛОГИИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИНЫ

(6—10/XII 1966 г., Тбилиси)

Первое заседание было посвящено вопросам нейро-эндокринной регуляции полового цикла и нейро-эндокринным синдромам в гинекологической клинике.

Проф. Д. Р. Цицишвили и сотр. (Тбилиси) сообщили о различных расстройствах менструальной функции у женщин с некоторыми поражениями диэнцефальной области.

Проф. В. Г. Баранов и сотр. (Ленинград) изложили современные представления о нейро-гуморальной регуляции полового цикла на основании литературных и собственных данных. Авторы экспериментально установили циклическое выделение нейросекрета гипоталамусом, от чего зависит циклическое выделение гонадотропных гормонов гипофиза, стимулирующих функцию яичника. При нарушениях полового цикла наблюдалось достоверное уменьшение лютеинизирующего гормона в гипофизе, отсутствие желтых тел и кистозные фолликулы в яичниках.

К. Н. Жмакин (Москва) остановился на ряде нейро-эндокринных синдромов в гинекологической клинике. Предменструальный, вирильный, климактерический, посткастрационный синдромы он рассматривает как нейро-эндокринные нарушения, зависящие от состояния целостного организма. Заслуживают внимания нейро-эндокринные нарушения после патологических родов, сопровождавшихся кровопотерей, токсикозом, тяжелыми переживаниями в связи с потерей ребенка. Докладчик выделяет 5 форм таких нарушений: синдром Шихана, синдром Киари — Фроммеля, адинозо-генитальный синдром, поражение яичников, синдром Иценко — Кушинга. В докладе представлена клиника и методы лечения при указанных синдромах.

В нескольких докладах было показано неблагоприятное влияние овариотомии, даже односторонней, на гипофиз, щитовидную железу и другие органы. Докладчики и выступавшие в прениях призывали к разумному консерватизму при операциях на органах малого таза.

Вызвал дискуссию доклад Л. Л. Либермана (Ленинград) о генетических факторах первичной аменореи. Докладчик предлагает оперировать больных с дисгенезией гонад (синдром тестикулярной феминизации). Дж. Р. Цицишвили, Э. Г. Вейнберг (Тбилиси) и др. возражали против оперативного лечения, так как оно может нарушить гормональный баланс, к которому организм больной уже приспособился.

Л. С. Ланецкая и соавт. (Воронеж) наряду с комплексным гормональным лечением больных с синдромом Шихана применяли антибиотики.

Проф. С. С. Добротин (Горький) лечит женщин с маточной формой аменореи подсадкой в матку плодных оболочек.

Проф. А. М. Климиник (Краснодар) с успехом лечит больных с аменореей и дисфункцией яичника гомотрансплантацией яичниковой ткани, консервированной проточным методом.

Проф. Г. И. Доуженко (Ленинград) установил, что даже небольшие дозы ионизирующей радиации могут вызвать значительные функциональные сдвиги.

На конференции отчетливо прозвучал призыв — не подвергать больных облучению при неопухолевых заболеваниях.

В докладе Т. В. Бегишвили и сотр. (Тбилиси) была показана значительная роль в генезе мужского бесплодия гипоталамуса и гипофиза, а также щитовидной железы и надпочечников.

Большой интерес вызвали доклады о лечении больных с нарушением менструальной функции и гормонального бесплодия.

М. Г. Арсеньева (Ленинград) лечила больных с нарушением менструального цикла ударными дозами эстрогенов с прогестероном под контролем кольпоцитологической картины мажков. Такая терапия приводила к нормализации функции яичников у 95,5% больных.

К. А. Курышева (Саратов) сообщила о положительном действии 0,1% адреналина, примененного интраназально у больных с функциональными кровотечениями в климактерическом периоде.

Е. В. Кравкова (Москва) успешно лечила больных функциональными маточными кровотечениями с нарушением свертываемости крови эпислон-аминокапроновой кислотой (100 мл 6% раствора внутривенно или 1,0 г 6 раз внутрь) и протамин-сульфатом (1%—10 мл внутривенно с глюкозой).

В прениях проф. М. В. Дубнов (Орджоникидзе) напомнил, что лечение больных с дисфункциональными кровотечениями в климактерическом периоде следует начинать с диагностического выскабливания полости матки, а при ювенильных кровотечениях наряду с другими средствами нужно применять антибиотики.

Одно из заседаний конференции было посвящено обсуждению клиники и лечения при синдроме Штейна — Левенталя.

Участники конференции пришли к выводу, что основной метод лечения больных с данным заболеванием — клиновидная резекция яичника с максимальным иссечением интерстициальной ткани. После правильно проведенной операции исходы благоприятны, особенно в отношении налаживания менструальной функции и уменьшения гирсутизма. По данным М. Д. Моисеенко и др., беременность наступила у 63% больных.

Несколько докладов было посвящено изучению функции яичников при фибромиомах матки. Общее мнение на этот счет сводилось к тому, что фибромиома вызывается не гиперэстрогемией, а нарушением соотношения ряда гормонов.

В принятой на конференции резолюции констатирован подъем советской эндокринологии, внедрение гормональных методов исследования и лечения в широкую практику акушерско-гинекологических учреждений. Поставлена задача дальнейшего развития биохимических и гистохимических исследований, увеличения выпуска различных гормональных препаратов, издания трудов эндокринологов.

М. М. Мельникова (Казань)

УДК 613.63/.65—616—059

ПЕРВАЯ ВСЕСОЮЗНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ОБЩИМ ВОПРОСАМ ПРОМЫШЛЕННОЙ ТОКСИКОЛОГИИ

(13—17/I 1967 г., Москва)

Конференцию открыл заместитель главного санитарного врача Минздрава СССР П. П. Ля р с к и й. Развитие химической промышленности и широкое внедрение новых химических веществ в народное хозяйство ставят перед промышленной токсикологией большие задачи. В Советском Союзе гигиеническое нормирование химических веществ является наиболее прогрессивным. Претворению этих нормативов в жизнь, в особенности борьбе с профессиональными отравлениями окисью углерода, углеводородами и инсектицидами, следует уделять неослабное внимание.

И. В. С а н о ц к и й (Москва) сообщил, что в 1965 г. в СССР были установлены ПДК для 400 новых веществ, а в США — для 350. Однако рост количества синтезируемых веществ намного опережает рост штатов токсикологической службы. Путь количественного роста в организации исследований сам по себе не может решить задачу ликвидации разрыва между возможностями химических лабораторий и предприятий с одной стороны и токсикологических лабораторий с другой. Необходимо изменение методов научных исследований, подходы к чему созрели в недрах основных токсикологических школ.

Н. В. Л а з а р е в (Ленинград) отметил, что только в 1960 г. в мире было синтезировано около 50 000 новых химикалий, из которых 10 000 стали доступными для широкого получения. Быстрый рост числа синтезируемых соединений ставит человечество в новые условия внешней среды, механизм приспособления к которым не выработан организмом в процессе эволюции. Слабые, вкрадывающиеся воздействия химических веществ, в отличие от влияния многих других стрессоров, приводят не к усилению адаптивных механизмов, а к их ослаблению (Н. А. М и н к и н а и др.). Синдром общей адаптации Селье при длительном воздействии незначительных надпороговых доз вредных веществ фактически не наблюдается. В этой связи перспективны данные Н. В. Л а з а р е в а, М. А. Р о з и н а и др. об адаптогенных, т. е. о группе лекарственных средств, с помощью которых возможно добиться «состояния неспецифически повышенной сопротивляемости».

В противоположность выводам Н. А. Минкиной и др. Б. А. Курляндский и сотр. (Москва) привели экспериментальные материалы, показывающие, что малые дозы химических веществ стимулируют гипоталамо-гипофиз-адреналовую систему, вызывают в ней фазовые состояния.

При обсуждении докладов Н. В. Лазарева, Б. А. Курляндского и других С. Д. Заугольников (Ленинград) высказал мнение о необходимости изучения неспецифических механизмов действия ядов не только в надпороговых и пороговых, но и в более высоких дозах, в разгар специфических проявлений интоксикации и при терминальных состояниях.

В сообщениях Л. А. Тиунова (Ленинград), Г. Н. Красовского (Москва), Г. Б. Плисса, М. А. Забежинского (Ленинград) и некоторых других были рассмотрены вопросы о видовой чувствительности, о путях и методах переноса на человека данных, полученных в опытах с животными. Как указывает Л. А. Тиунов, выбор животных для токсикологического эксперимента должен определяться задачей эксперимента, учетом видовых особенностей обмена веществ и ответной реакции биохимических структур на воздействие яда. Четырехтомные «Биологические таблицы» и многотомное издание руководства по сравнительной биохимии (Comparative Biochemistry, Ed. Florkim.) являются настольными книгами для токсикологов.

В сравнительных опытах, поставленных на людях и животных, Г. Н. Красовский (Москва) проследил видовые особенности действия метгемоглобинообразователей, тиоловых ядов и антихолинэстеразных веществ.