

РЕФЕРАТЫ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ДАННОМ НОМЕРЕ

УДК 617.7—007.681(091)

Этапы изучения первичной глаукомы.
Вургарт М. Б. Казанский мед. ж., 1985,
№ 2, с. 86—88.

Дан краткий обзор истории изучения проблемы первичной глаукомы. Сделано заключение, что более глубокий анализ причин глаукомы на клеточном уровне возможен лишь при комплексных исследованиях с участием представителей фундаментальных биологических наук.

Ключевые слова: глаукома.

Библиография: 6 названий.

УДК 616.7—007.681—074:[547.747+547.455.623'233.1]

Биохимическое исследование тканей глаза и сыворотки крови у больных открытоугольной глаукомой. Ерошевский Т. И., Касавина Б. С., Святковская Т. Я. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 88—89.

Представлены результаты клинико-биохимического обследования больных открытоугольной глаукомой в зависимости от стадии заболевания. Одномоментно проведено изучение содержания оксипролина, гексозаминов, серомукоида в тканях глаза (дренажная зона с трабекулой) и в сыворотке крови. Получена высокая степень корреляции между содержанием оксипролина в тканях дренажной зоны и в сыворотке крови. Сделан вывод о влиянии изменений в белково-углеводных комплексах тканей глаза на структуру и упругие свойства коллагенового волокна, что в свою очередь нарушает отток внутриглазной жидкости, зависящий от натяжения целостной трабекулярной сети.

Ключевые слова: глаз, глаукома, дренажная зона, соединительная ткань, компоненты.

Библиография: 12 названий.

УДК 617.7—007.681—07

Влияние компрессии на световую чувствительность глаз у здоровых и больных глаукомой. Таняшина Л. Б., Рябов И. А. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 90—91.

Проведены исследования световой чувствительности кратковременным и длительным методами на здоровых глазах и у больных открытоугольной глаукомой. При совпадении результатов, полученных кратковременным и длительным методами, отмечено преимущество кратковременной. Адаптационно-компрессионная проба позволяет лучше разграничить норму и патологию и может быть применена для оценки функциональных расстройств сетчатки при небольших изменениях остроты и поля зрения.

Ключевые слова: открытоугольная

глаукома, световая чувствительность, адаптация, компрессия.

1 таблица.

УДК 617.7—007.681—07

О взаимосвязи между уровнем офтальмotonуса, состоянием диска зрительного нерва и полем зрения у больных открытоугольной глаукомой. Сабитова Д. И., Галиаскарова Л. Б. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 91—93.

У 115 больных (164 глаза) открытоугольной глаукомой исследовали поле зрения с помощью ориентировочного статического периметра Вургфта и в кинетическом режиме на шаровом периметре. Установлены преимущества исследования поля зрения с помощью периметра Вургфта. Показано, что глаукоматозная экскавация диска зрительного нерва не всегда сочетается с изменением поля зрения. На основании исследования 48 больных (68 глаз) с примерно одинаковой продолжительностью заболевания выявлена прямая зависимость выраженности экскавации диска зрительного нерва от уровня офтальмotonуса.

Ключевые слова: открытоугольная глаукома, диск зрительного нерва, поле зрения.

2 таблицы. Библиография: 2 названия.

УДК 617.7—007.681+617.741—004.1]—089.8

Комбинированная экстракция катараракты с интрасклеральной фильтрующей иридэктомией. Галеев М. Г. Казанский мед. ж., № 2, с. 93—94.

Описаны результаты комбинированной одномоментной экстракции катараракты с интрасклеральной фильтрующей иридэктомией при сочетании старческой катараракты с первичной глаукомой. У 15 больных полученные данные свидетельствуют, что эта операция дает стойкий гипотензивный эффект и способствует сохранению зрительных функций. Срок наблюдения — от 6 мес до 3 лет.

Ключевые слова: катараракта, глаукома, экстракция, иридэктомия.

1 иллюстрация. Библиография: 1 название.

УДК 617.7—001.4—001.5—089.8—084

Профилактика и современные методы лечения прободных ранений глаз. Корнилов А. Ф., Макарова С. М. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 94—98.

Изложены современные принципы профилактики и методы лечения прободных ранений глаз. Рекомендована высокоспециализированная ургентная помощь на микрохирургическом уровне. Считается целесообразным органосохранное направление в терапии прободных ран глаз.

Ключевые слова: глаз, проникающее ранение, лечение, профилактика.

Библиография: 10 названий.

УДК 612.135:616—006.6

Количественные характеристики микроциркуляторного русла раковых опухолей. Петров С. Б. Казанский мед. ж., 1982, № 2, с. 98—100.

С помощью стереометрического анализа изучены микроциркуляторные сосуды 70 раковых опухолей различной локализации. Установлено, что сосуды опухоли большей частью являются вновь образованными и представляют собой нутритивный отдел микроциркуляторного русла. Уровень ангиогенеза коррелирует от стромогенезом опухоли. Показана роль кровоснабжения опухоли как фактора, определяющего уровень спонтанного патоморфоза новообразования, причем наибольшую значимость имеет длина сосудов в 1 мм³ опухоли.

Ключевые слова: опухоль, микроциркуляция.

2 иллюстрации. Библиография: 7 названий.

УДК 616.25—006.32—07

О диагностике мезотелиом плевры. Сигал И. З., Махмутов И. Ф. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 101—103.

Проанализированы 16 наблюдений за больными с мезотелиомой плевры. У 8 пациентов диагноз был подтвержден результатами цитологических исследований экссудата. В сопоставлении с клинико-рентгенологическими данными серьезное диагностическое значение может иметь определение уровня глюкозы в плевральном выпоте, который закономерно выше в выпотах онкологического происхождения, чем в экссудатах воспалительной природы. С помощью тарокоскопии можно распознать диффузную мезотелиому плевры при отрицательных рентгенотомографических данных.

Ключевые слова: плевра, мезотелиома.

Библиография: 4 названия.

УДК 616.45—006.6—02:577.175.53—055.2

Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Гильзутдинова З. Ш., Суханова Г. В., Кипенский А. А. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 103—105.

Приводятся клинические наблюдения с описанием историй болезни трех больных с гормонально-активными опухолями яичников с андрогенным эффектом. Даны рекомендации по тактике обследования больных при наличии вирилизации для своевременного выявления опухолей надпочечника.

Ключевые слова: надпочечники, опухоль, кортикостерома, диагностика, лечение.

Библиография: 1 название.

УДК 618.214—006.36

Репродуктивная функция у больных с миомой матки. Мазитов И. М., Тимо-

феева Т. И., Раимова Н. И., Боголюбова И. М. Казанский мед. ж., 1985 № 2, с. 105—107.

Изучена репродуктивная функция у 4094 больных с миомой матки. До развития миомы матки расстройство менструальной функции не выявлено ни у одной женщины, а с момента появления миомы у 57,1% женщин были обнаружены различные нарушения цикла. Бесплодие выявлено у 12,8% больных с миомой матки, живущих регулярной половой жизнью. Беременность и роды у женщин с миомой матки сопровождаются осложнениями, что требует от врача-акушера особого к ним внимания. Для диагностики миомы матки и бесплодия оправдана миомэктомия, несмотря на возможность возникновения рецидива миомы. После миомэктомии приблизительно у 50% женщин наступает беременность.

Ключевые слова: миома матки, менструальная функция, репродуктивная функция.

Библиография: 7 названий.

УДК 616.248—02

О нейссериальном и стафилококковом вариантах инфекционно-аллергической бронхиальной астмы. Адо А. Д., Червинасская Т. А., Мукатова А. М. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 107—111.

Представлены данные клинических наблюдений и аллергологических проб у больных нейссериальной и стафилококковой бронхиальной астмой. Результаты проведенных исследований служат основанием для выделения этиологических (нейссериального и стафилококкового) вариантов в семействе инфекционно-аллергической бронхиальной астмы.

Ключевые слова: бронхиальная астма, нейссерия, стафилококк.

5 таблиц. Библиография: 4 названия.

УДК 616.5—004.1—02:[616.12+616.24]—072

Комплексный неинвазивный метод оценки поражения сердца и легких при системной склеродермии. Бомбина Л. К. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 111—113.

У 19 больных системной склеродермии изучены диффузионная способность легких, легочный кровоток, давление в легочной артерии, проведена эхокардиография. Комплекс неинвазивных методов в сопоставлении с клиникой позволяет на ранних стадиях заболевания выявить некоторые особенности нарушений респираторно-гемодинамической системы, имеющих важное значение в выборе адекватной терапии и прогнозировании течения болезни.

Ключевые слова: системная склеродермия, легкие, сердце, диагностика.

1 иллюстрация. Библиография: 2 названия.