

**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 мм<sup>3</sup> 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.