

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 клинко-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 рентгеномографических данных.

Ключевые слова: плевра, мезотелиома.

Библиография: 4 названия.

УДК 616.45—006.6—02:577.175.53—055.2

**Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.** Гилязутдинова 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 вирусизации 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.

мято

УДК 616.248—02

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

Представлены данные клинических наблюдений и аллергологических проб у больных нейссерииальной и стафилококковой бронхиальной астмой. Результаты проведенных исследований служат основанием для выделения этиологических (нейссерииального 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 склеродермией 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.

**Ваготомия в хирургии гастродуоденальных язв.** Ключев И. И., Сурин В. М., Пиксин И. Н., Беликов В. С. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 113—115.

Проанализированы результаты различных видов ваготомии с дренирующими операциями у 106 больных с гастродуоденальными язвами. У большинства больных ваготомия приводила к резкому снижению продукции соляной кислоты и пептической активности желудочного сока, к увеличению щелачивающей способности антрального отдела желудка, а также к нормализации белковообразовательной функции печени. Отдаленные исходы изучены у 72 пациентов. Отличные и хорошие результаты выявлены у 56 (77,8%) больных, удовлетворительные — у 12 (16,7%), плохие — у 4 (5,5%). Лучшими оказались показатели после стволовой ваготомии.

**Ключевые слова:** гастродуоденальные язвы, хирургическое лечение, ваготомия.

**Библиография:** 8 названий.

УДК 618.2/7:616.94

**О причинах гнойно-септических заболеваний и их профилактике в акушерстве.** Мифтахова Ф. А., Игнатьева Д. П. Казанский мед. ж., 1985, № 1, с. 115—118.

Проанализированы 19 случаев акушерского сепсиса и перитонита с описанием предрасполагающих факторов и динамики развития заболевания. Даны рекомендации по лечению и профилактике.

**Ключевые слова:** акушерский сепсис, перитонит, септический шок.

УДК 616.895.4—08:616.8—009.836

**Депривация сна в лечении больных с депрессивными состояниями.** Вейн А. М., Айрапетов Р. Г. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 118—121.

Клиническим и психологическим методами изучено действие депривации сна на состояние 74 больных с депрессией различной этиологии. Положительная динамика статуса, наблюдавшаяся у 63,5% больных, подтверждена психологическими данными. Наряду с ослаблением собственно аффективных нарушений, уменьшились и другие проявления депрессии, в частности участвующие

в формировании ларвированных ее форм. Агриническая терапия применима как при классической, так и ларвированной депрессии. В ряде случаев этот метод способствует преодолению терапевтической резистентности депрессии.

**Ключевые слова:** депрессия, депривация сна.

**Библиография:** 18 названий.

УДК 618.39—08:061.66:616—055.2

**Специализированная медицинская помощь при невынашивании беременности в условиях женской консультации.** Плужникова Т. А., Бурая А. Г. Казанский мед. ж., 1985, № 2, с. 142—144.

Проанализированы причины невынашивания у женщин с исходом беременности в срочные роды (172 чел.) и преждевременные (123) чел.). Дана качественная оценка лечебно-профилактической помощи беременным обеих групп в условиях женской консультации. Результаты показали, что организация специализированной помощи при невынашивании беременности способствует улучшению качества лечебно-профилактической помощи беременным с угрозой невынашивания и позволяет снизить частоту данной патологии.

**Ключевые слова:** беременность, угроза невынашивания, женская консультация, профилактика.

1 таблица.

УДК 616.89—053.2—081.214

**Организационные основы внебольничной психиатрической помощи детям и подросткам в городском психоневрологическом диспансере.** Блюхерова Н. А., Алатырева Н. Н., Карпухина В. И. Казанский мед. ж., 1985, № 1, с. 145—146.

Изложены организационные основы внебольничной и психиатрической помощи детям и подросткам, оказываемой врачами-педиатрами, детскими невропатологами и психиатрами. Интенсивная психофармакотерапия проводится как в условиях диспансера, так и в некоторых случаях на дому. Внебольничная терапия повышает эффективность лечебных мероприятий и предупреждает социальную и трудовую дезадаптацию.

**Ключевые слова:** дети, подростки, психические заболевания, организация лечения.

## СОДЕРЖАНИЕ

Ратнер А. Ю. Родовые повреждения нервной системы у детей и их место в клинической медицине . . . . .	81
<i>Клиническая и теоретическая медицина</i>	
Вургафт М. Б. Этапы изучения первичной глаукомы . . . . .	86
Ерошевский Т. И., Касавина Б. С., Святковская Т. Я. Биохимическое исследование тканей глаза и сыворотки крови у больных открытоугольной глаукомой . . . . .	88