

описано в статье «Прижизненная диагностика опухоли предсердия» (Казанский мед. ж., 1983, № 5).

Цель этого письма — познакомить широкий круг практических врачей с редким звуковым феноменом, позволяющим клинически заподозрить внутриполостную опухоль сердца, поскольку ни в одном отечественном руководстве по пропедевтике внутренних болезней не имеется описания этого признака.

Шум трения эндокарда выслушивается в области абсолютной сердечной тупости, не зависит от фаз сердечной деятельности, непостоянен, что делает его похожим на шум трения перикарда. Однако есть три особенности, присущие только шуму трения эндокарда: во-первых, его малая и разная продолжительность у одного и того же больного; он может совпадать с одной диастолой или одной систолой, с одним или несколькими полными сердечными циклами, но никогда не бывает продолжительным. Если шум трения эндокарда возникает и исчезает во время одного сеанса аускультации, то шум трения перикарда может выслушиваться несколько часов или дней. Во-вторых, шум трения эндокарда неритмичен, что отличает его от всех остальных звуковых феноменов при аускультации сердца. Наконец, он представляется прерывистым звуком, похожим на звук, получаемый при трении в одном направлении двух пальцев при сухой коже или надутых шаров друг о друга. Дифференциальной диагностике шума трения эндокарда и шума трения перикарда может помочь также отсутствие других признаков перикардита.

Механизм возникновения упомянутого редкого аускультативного симптома связан, очевидно, с трением опухоли, покрытой эндокардом и висящей на ножке в полости сердца, об эндокард стенки полости под влиянием струи крови и сокращения миокарда. В свете этого представления становятся понятными все особенности данного сердечного шума — его зависимость от положения тела больного и опухоли в полости сердца, от скорости кровотока и т. д.

Эндокард, как правило, макроскопически повреждений не имеет, но гистологически часто обнаруживается фиброзное утолщение стенки эндокарда в местах наибольшего трения. В нашем случае макроскопически эндокард не был поврежден; гистологическое исследование не проводилось.

Ф. И. Марголина, А. С. Галявич (Казань).

РЕФЕРАТЫ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ДАННОМ НОМЕРЕ

УДК 613

Современные задачи охраны здоровья трудовых коллективов. Низамов И. Г. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 248.

На основе углубленного изучения заболеваемости с временной нетрудоспособностью в ТАССР за 1973—1980 гг. определены основные закономерности ее формирования, выявлены ведущие факторы и представлены наиболее перспективные направления работы по совершенствованию охраны здоровья трудящихся.

Ключевые слова: заболеваемость, системный подход, управление.

Библиография: 5 названий.

УДК 628.1:614.777—078:616—084

Влияние микробной*обсемененности смазочно-охлаждающих жидкостей на состояние здоровья станочников. Чудновская И. В., Берхеева З. М., Шамсутдинов Н. С. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 251.

Микробиологические исследования, проведенные в механических цехах при различной системе подачи эмульсионной смазочно-охлаждающей жидкости (СОЖ), позволили дать количественную и качественную характеристику микрофлоры этих жидкостей. Микрофлора СОЖ была представлена почвенными бациллами, псевдомо-

надами, анаэробными сульфатредуцирующими бактериями и кокками. Обследование станочников, имеющих контакт с эмульсионными и масляными СОЖ при индивидуальной и централизованной системе подачи, показало прямую зависимость частоты заболеваний кожи (масляный фолликулит и дерматит от микробной обсемененности).

Ключевые слова: смазочно-охлаждающие жидкости, микробная обсемененность, состояние здоровья.

Библиография: 8 названий.

УДК 629.113:613.6—02:614.89:616—084

Вопросы гигиены труда и пути совершенствования медико-санитарного обслуживания работников автотранспортных предприятий. Амиров Н. Х., Сахибулина А. Г. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 255.

Изучены санитарно-гигиенические условия труда и состояние здоровья работников автотранспортных предприятий. Отмечено комбинированное действие на организм рабочих комплекса неблагоприятных факторов производственной среды, определяющих значительное функциональное напряжение организма и высокий уровень производственно-обусловленной заболеваемости. Показана необходимость улучшения медицинского обслуживания и охраны здоровья рабочих автотранспортных предприятий, а также даны рекомендации по сни-

жению уровня заболеваемости и оздоровлению условий труда.

Ключевые слова: автотранспортное предприятие, рабочие — ремонтники, условия труда, медико-санитарное обслуживание.

Библиография: 4 названия.

УДК 613.6:674:616—055.2

Условия труда и состояние здоровья отделочниц мебели. Белый И. Л., Титова Н. Н. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 257.

Выявлены профессиональные вредности у рабочих мебельного производства; отделочные цехи отнесены к участкам с вредными условиями труда. Обнаружен неблагоприятный характер действия производственных факторов на организм отделочниц. Предложены рекомендации по оздоровлению условий труда в отделочных цехах.

Ключевые слова: мебельное производство, условия труда, профессиональные вредности, профилактика.

1 таблица.

УДК 677.64:613.6

Санитарная характеристика условий труда в ковровоткацких цехах фабрики художественных товаров. Ощепков В. И., Кузьмин М. Ф., Павлова Г. В. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 260.

Изучены условия труда в ковровых цехах машинного и ручного ткачества фабрики художественных товаров. Неблагоприятными производственными факторами в ковровоткацких и отделочных цехах являлись шум, генерируемый ткацкими и основными станками, и пыль; в красильном цехе — высокая температура и влажность воздуха, загрязнения воздушной среды парами уксусной кислоты и аммиака. Среди работниц наиболее распространены острые респираторные заболевания, острые фарингиты, тонзиллиты, гипертоническая болезнь.

Ключевые слова: ковровоткацкое производство, условия труда.

УДК 612.215.8:616.24—073.173—022.361

Кровенаполнение сосудов малого круга у здоровых лиц в зависимости от типов центральной гемодинамики. Гусева Н. И., Ларина Т. А. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 261.

У 84 здоровых лиц проведено комплексное исследование центральной и регионарной (в системе малого круга кровообращения) гемодинамики полиреографическим методом. Выявлена взаимосвязь между интенсивностью кровотока в легких и вариантом центральной гемодинамики с помощью как репульсмонографии, так и зональной реографии легких. Рассчитаны параметры реограмм легких для каждого варианта центральной гемодинамики у здоровых лиц.

Ключевые слова: здоровые лица, гемодинамика, реография.

3 таблицы. Библиография: 7 названий.

УДК 616.127—005.8—07:616.153.915:615.825

Изменение обмена липидов у больных инфарктом миокарда под влиянием физических тренировок. Хамитова Р. С., Цапко-Землянова Л. И., Ахмедова Г. Б. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 264.

Проанализирована динамика показателей обмена липидов и липопротеидов у 77 больных острым инфарктом миокарда под влиянием программных физических тренировок в реабилитационном отделении кардиологического санатория «Васильевский» в ближайший и отдаленный периоды. Показано, что физическая реабилитация способствует улучшению клинического состояния больных и сопровождается положительными сдвигами в показателях обмена липидов.

Ключевые слова: острый инфаркт миокарда, липиды, физические тренировки.

1 таблица. Библиография: 6 названий.

УДК 616.72—002.77:615—849.112:615.844.6

Роль физических факторов в комплексной терапии больных ревматоидным артритом. Чернецова Л. В., Ибрагимова А. Г. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 266.

Приведен сравнительный анализ лечения 76 больных ревматоидным артритом с применением электромагнитных волн дециметрового диапазона и электрофореза лития в зависимости от активности процесса и вида медикаментозной терапии. Выявленные в динамике лечения позитивные сдвиги в показателях активности процесса свидетельствуют об эффективности и адекватности комплексной терапии с использованием данных физических факторов.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, оксипролин, иммуноглобулины, электромагнитные волны дециметрового диапазона, литий.

1 таблица. Библиография: 10 названий.

УДК 617.58:616.13—005.7.005

Классификация артериальной эмболии конечностей по характеру течения и срокам заболевания. Стрельников И. И. Казанский мед. ж., 1985, № 4, с. 269.

Представлена собственная классификация артериальной эмболии конечностей по характеру течения (острая, хроническая) и срокам заболевания (ранняя — до 12 ч и поздняя). Классификация основана на результатах изучения историй болезни 586 больных с эмболией аорты и магистральных артерий конечности.

Ключевые слова: аорта, артерии, эмболия, классификация.

Библиография: 4 названия.