

Вполне понятно, что огромные социально-экономические и культурно-бытовые преобразования, а также развитие здравоохранения не могли не сказаться положительно и на демографических процессах в республике. Раздел IX монографии и отражает сдвиги в демографических процессах МАССР — динамику численности населения, процессы миграции, возрастной и половой состав, расселение и т. п. В конечном итоге на основании анализа всех материалов Н. Я. Назаркин делает важные практические выводы о характере воспроизводства населения, его трудовой структуре. Примечательно, что в МАССР процесс старения населения более выражен, чем в СССР в целом.

Изучив изменения в возрастной и половой структуре населения, в рождаемости и смертности, а также в средней продолжительности жизни, автор монографии сделал попытку заглянуть в будущее. В частности, речь идет о прогнозах смертности и средней продолжительности жизни в условиях дальнейшего социально-экономического развития. Как видно из монографии, Министерство здравоохранения учитывает сдвиги демографических процессов в практической деятельности путем планирования мероприятий на перспективу. Тем самым органы здравоохранения решают важнейшую государственную задачу увеличения трудовой, неотягощенной болезнями продолжительности жизни населения Мордовской АССР.

Монография хорошо издана, содержит большой фактический материал. Вместе с тем следует отметить и некоторые ее недостатки. В частности, имеются повторения, неудачные выражения. Подробно характеризуя развитие сети лечебно-профилактических учреждений и вклад их персонала в профилактику многих заболеваний (туберкулез, трахома, кожные и венерические болезни и др.), автор, на наш взгляд, не отразил в полной мере итоги работы санитарно-эпидемиологической службы, хотя и ее развитие довольно подробно разбирается в книге.

Монография Н. Я. Назаркина привлечет широкий круг читателей, особенно медицинских работников. Значение монографии выходит за пределы здравоохранения, поскольку приводимые в ней материалы имеют также большое значение для работников плановых органов.

Доц. М. М. Гимадеев (Казань)

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

УДК 615.531.76

Х ВСЕСОЮЗНОЕ СОВЕЩАНИЕ ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ДЕЙСТВИЮ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ

(11—13/IX 1973 г., Горький)

На совещании присутствовало более 300 делегатов и гостей из различных городов Советского Союза. Было представлено свыше 140 докладов.

Т. В. Карачевцева, А. Н. Обросов (Москва) отметили, что УФ-излучение наряду с неспецифическими реакциями вызывает также специфические. Это позволяет разработать дифференцированные методики лечебного применения с учетом патогенетической картины заболеваний.

Исследованиями Т. М. Каменецкой, А. С. Худотеплого (Москва) показано освобождение гистамина и серотонина из клеточных депо кожи у больных хроническим астматическим бронхитом, ревматоидным артритом, пояснично-крестцовым радикулитом при однократном УФ-облучении и постепенное возвращение к исходному уровню при последующих воздействиях, что свидетельствует об адаптации организма к наносимому раздражению.

По данным А. Г. Ибрагимовой (Казань), УФ-облучение в слабозеримной дозе стимулирует активность симпатического отдела вегетативной нервной системы, а в больших дозах угнетает его. Изменения функции симпатической и парасимпатической иннервации имеют связь с изменениями функции коры надпочечников.

Л. А. Куницына и соавт. (Ялта) обнаружили, что УФ-излучение у больных начальным церебральным атеросклерозом способствует улучшению кровенаполнения, нормализации тонуса сосудов головного мозга, восстановлению корково-подкорковых связей и т. д. Установлено преимущество импульсных УФ-облучений по сравнению с непрерывными, а также относительно малых доз по сравнению с большими.

В. А. Бароненко (Ижевск) в результате функциональных и гистологических исследований пришла к выводу о положительном влиянии малых и средних доз длинноволнового УФ-излучения на течение экспериментальной почечной гипертензии.

Б. В. Богучкий и соавт. (Ялта) выявили важную роль УФ-облучения в повышении эффективности курортно-климатического лечения больных затянувшейся острой и хронической пневмонией по клинко-рентгенологическим данным.

Наблюдения над больными хроническим астматическим бронхитом позволили Г. Ф. Митрофановой и соавт. (Москва) заключить, что в механизме биологи-

ческого лечебного действия УФ-лучей разной длины волны определенная роль принадлежит симпатико-адреналовой и адренокортикальной системам. В. Н. Громова и соавт. (Москва) установили, что под влиянием УФ-излучения улучшается функция системы дыхания и повышается иммунологическая реактивность детей, больных бронхиальной астмой. Т. Ф. Новиков, Е. И. Беляев (Горький) показали эффективность КУФ-излучения на патогенные свойства стафилококков, выделенных из носоглотки детей. И. К. Таланова и соавт. (Москва) отметили, что курс УФ-облучения, проведенный перед иммунизацией, ослабляет явления неспецифической аллергии при вакцинации.

Новые исследования в области гигиены, подчеркнул Н. М. Данциг (Москва), позволили расширить представления о профилактическом применении УФ-излучения, о бактерицидном, вирулицидном и гельминтоцидном действии, а также о детоксизирующем влиянии его при воздействии химических веществ, в том числе и канцерогенных. По мнению Д. Н. Лазарева и соавт. (Ленинград), для предупреждения гиповитаминозов у городского населения целесообразно разработать систему постоянного дополнительного освещения эритемными люминесцентными лампами помещений различного назначения. З. А. Белинский (Москва) считает необходимым организовывать регулярные и массовые измерения УФ-радиации во всех крупных городах в целях гигиены и гелиотерапии в связи с тем, что под влиянием УФ-лучей возрастает токсичность отработанных газов, поступающих в атмосферу из двигателей внутреннего сгорания, и уменьшается защитное действие озоносферы.

Проф. А. Г. Ибрагимова (Казань)

УДК 612

СТРЕСС И ЕГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ

29—31/X 1973 г. в Кишиневе состоялся всесоюзный симпозиум по проблемам стресса, организованный научным советом АН СССР по комплексным проблемам физиологии человека и животных и Институтом зоологии АН Молдавской ССР. Более 500 авторов представили свои работы. 24 доклада были вынесены на пленарное заседание.

Сообщения отражали следующие аспекты проблемы: общие вопросы учения о стрессе, эмоциональный стресс, нейроэндокринная система при стрессе, изменения в органах и системах при стрессе, обмен веществ при стрессе, клинические аспекты стресса.

Г. Н. Кассиль и Э. Ш. Матлина (Москва), изучавшие содержание катехоламинов, их предшественников и метаболитов при различных формах стресса, выявили три стадии изменения обмена катехоламинов. Первая стадия характеризуется нарастанием концентрации адреналина в крови, усиленным поступлением его в сердце. Во второй стадии — длительной устойчивой активизации — количество адреналина в крови повышено на фоне постепенного его снижения в мозговом слое надпочечников. В стадии истощения резко уменьшается уровень катехоламинов в крови и тканях.

По данным К. В. Судакова (Москва), эмоциональное напряжение является наиболее частым фактором, приводящим к нарушению механизмов саморегуляции АД. Отрицательные переживания ведут к развитию устойчивой артериальной гипертензии.

В. К. Кулагин (Ленинград), касаясь оценки функций гипоталамо-гипофизарно-кортикоадреналовой системы при стрессе, отметил, что наиболее информативными показателями являются уровень АКТГ в плазме крови, секторная способность надпочечников и концентрация 11-ОКС в периферической крови.

Возможность отделения фазы рабочего (защитного) напряжения от фазы перенапряжения, являющейся началом формирования характерных патологических синдромов, открывает пути для прогностической оценки состояния организма. На этой основе Р. М. Баевским и соавт. (Москва) разработан метод прогнозирования состояния человека в условиях космического полета.

А. В. Вальдман и соавт. (Ленинград) подчеркнули важность экспериментального изучения механизмов эмоционального стресса для психологии и психиатрии, фармакотерапии психотропными препаратами различных классов (нейролептиками, транквилизаторами, анальгетиками).

Ф. И. Фурдуй и соавт. (Кишинев) пришли к выводу, что при стрессовых воздействиях возникают нарушения в щитовидной железе, обусловленные рассогласованием поглотительной, гормонообразовательной и гормоновыделительной функций.

Х. С. Хамитов и Е. В. Котляревский (Казань) представили на симпозиум материалы многолетних наблюдений за абитуриентами. По их данным, острый нервно-психический стресс вызывает глубокие сдвиги в кардио-васкулярных реакциях, эндокринном аппарате и центральной нервной системе.

Особенно ярко и эмоционально насыщено прошел последний день симпозиума, посвященный дискуссии. Ввиду присутствия представителей многих школ выявилось разное понимание термина «стресс».

Доц. Е. В. Котляревский (Казань)