

явилось прогрессирование старческой катаракты, у другого — прогрессирующая глаукоматозная атрофия зрительного нерва.

Итак, операция ириденклеизис дает значительный процент нормализации внутриглазного давления и сохранения зрительной функции и менее опасна по сравнению с другими фистулизирующими операциями.

УДК 614.2

**Е. С. Сергеева** (Яльчик, Чув. АССР). Наш опыт подготовки кадров для колхозных сезонных яслей-садов.

В 1960—1962 гг. подготовка кадров для сезонных колхозных яслей-садов проводилась в Яльчике, но колхозы не обеспечивали полной явки будущего персонала яслей-садов. По согласованию с правлениями колхозов подготовка проводилась на территории колхозов в 7 пунктах по 12-часовой программе. Практические занятия проводились на базе постоянных яслей и детского сада. Лекции читались педиатрами и санитарными врачами. На занятия были привлечены и медицинские работники колхозов. В итоге было подготовлено 29 заведующих яслями, 25 старших воспитателей и 35 поваров для обеспечения 3000 детей.

## ГИГИЕНА ТРУДА И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ

УДК 615.711.11—615.9—616.36

### АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ КРОВИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАНОЛОМ

*И. Е. Голубовский*

Кафедра факультетской терапии (зав.—проф. З. И. Малкин) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института

Мы определяли активность щелочной фосфатазы крови у 153 рабочих, находящихся под воздействием малых доз метанола. По данным В. П. Камчатного, концентрация паров метанола в воздухе цеха колебалась от 0,04 мг/л до 0,1 мг/л и иногда от 0,1 мг/л до 0,4 мг/л.

Мужчин было 12, женщин — 141.

В возрасте до 40 лет было 132 рабочих. Со стажем работы в данном цехе от 3 до 10 лет было 94 человека.

При клиническом исследовании у них обнаружены следующие симптомы: боль в правом подреберье у 43 (28,1%); тошнота, главным образом после жирной пищи, у 30 (19%), плохой аппетит — у 23 (15%); горечь во рту по утрам, особенно после жирной пищи — у 19 (12,4%); запоры, сменяющиеся поносами, у 16 (10,5%) рабочих.

Желтушность мягкого неба найдена у 13 (8,5%). Пальпировался край печени у 14 (9,1%), причем у 11 (7,2%) рабочих он был слегка болезнен. Положительный симптом Керра и Орннера определялся у 8 (5,2%) рабочих, болезненность по ходу толстого кишечника у 11 (7,2%).

Быстрая утомляемость была у 31 (20,4%); головная боль, главным образом во вторую половину дня — у 50 (32,7%); тревожный сон — у 15 (9,8%); у 3 рабочих (1,9%) наблюдались страшные сновидения. Резкая раздражительность была отмечена у 33 (21,6%) рабочих, из них у 21 (13,8%) — плаксивость.

Глухость сердечных тонов найдена у 32 (20,9%) рабочих. У 96 человек (67,1%) из 143 исследованных АД было ниже 115/80 и только у 7 (4,8%) была тенденция к гипертензии. Увеличенная щитовидная железа была обнаружена у 24 (15,7%).

Активность щелочной фосфатазы в крови определялась по методу Боданского. Одновременно исследовались протромбин, билирубин, сахар натощак и ставилась проба Вельтмана.

Активность щелочной фосфатазы оказалась нормальной у 89 (58%), у 34 (22%) повышенной и у 30 (20%) рабочих значительно повышенной, билирубин крови у 118 (77%) был в пределах нормы и у 35 рабочих (23%) — несколько повышен. Сахар крови натощак у 57 (37%) был в норме, у 63 (42%) колебался от 90 до 75 мг%, у 34 (21%) рабочих был от 75 до 60 мг% и ниже. Протромбиновое время у 134 (87%) колебалось от 100 до 80% и у 19 (13%) от 80 до 65%.

Реакция Вельтмана у 80 (52%) была нормальна и у 73 (48%) рабочих достигала 9—10 пробирок.