

Ф. Ф. Габбасов, Н. В. Пигалова, Л. А. Баранова (Нижнекамск, ТАССР). К вопросу эпидемиологии и профилактики дизентерии в дошкольных детских учреждениях

Мы изучали заболеваемость дизентерией у детей, посещающих дошкольные детские учреждения.

В организованных коллективах в сентябре — октябре наблюдалось значительное нарастание заболеваемости дизентерией, чему предшествовал подъем заболеваемости среди взрослого населения города (июнь — июль) и неорганизованных детей дошкольного возраста.

В период сезонного подъема отмечался рост бактериологически подтвержденных случаев дизентерии Зонне, чаще одного биохимического типа в пределах 1—2 групп. Преимущественная групповая локализация заболевших в ясельных группах свидетельствует о бытовой заражаемости.

Высокая заболеваемость отмечалась во вновь организуемых ясельных группах со значительным переуплотнением. Контактного-бытового путь передачи дизентерии при таких условиях является определяющим в интенсивности распространения дизентерии.

Проведение в детских комбинатах города тщательно разработанного комплекса противоэпидемических мероприятий способствовало снижению заболеваемости дизентерией в 1,8 раза.

Дизентерия Зонне в детских учреждениях обуславливается появлением значительного числа скрытых, легких, труднодиагностируемых клинических форм инфекции. В связи с этим раннее выявление и изоляция больных и проведение тщательных противоэпидемических мероприятий являются одной из главных задач в борьбе с дизентерией. В период сезонного подъема необходимо широко использовать плановое бактериологическое обследование детей и персонала в дошкольных детских учреждениях.

УДК 612.017

С. А. Усманова (Казань). Нейрогуморальные факторы и иммуногенез

Нами изучена динамика содержания в крови серотонина, гистамина и адреналиноподобных веществ (АПВ) при иммунизации современными профилактическими препаратами: БЦЖ, АКДС и оспенной вакциной в условиях раздельного и комплексного метода вакцинации (АКДС + БЦЖ и АКДС + оспенная вакцина). Опыты мы проводили на 87 кроликах. Животных иммунизировали подкожно, накожно и внутривенно, в зависимости от используемого антигена. Иммунизацию осуществляли в дозах и схемах, предусмотренных для детей.

Исследования показали, что до вакцинации концентрация адреналиноподобных веществ в крови равна $4,1 \pm 1,45$ мкг%. После различных видов вакцинации количество АПВ на разных сроках (3—15-й день) увеличивалось в 2—4 раза. При иммунизации вакциной АКДС уровень АПВ был равен $17,50 \pm 4,00$ мкг%. Нормализация АПВ наступала на 25—30-й день. При иммунизации живыми вакцинами (оспенная и БЦЖ) повышенная концентрация удерживалась свыше 30 дней (срок наблюдения). При комплексном введении препаратов изменения в уровне АПВ были такими же, как при раздельной вакцинации.

Содержание серотонина до вакцинации составило $0,80 \pm 0,19$ мкг/мл, через 1—5 дней оно оказалось в 2 раза ниже ($P < 0,05$). На поздних сроках, через 25—30 дней, отмечалось увеличение количества серотонина в крови с тенденцией к нормализации.

Аналогичные двухфазные изменения мы наблюдали и в динамике содержания гистамина. Уровень гистамина в крови у кроликов до вакцинации был равен $0,97$ мкг/мл. Через 1—10 дней в различных группах он снизился до $0,64$ мкг/мл ($P < 0,01$). Вторая фаза наступала через 15—25 дней и характеризовалась повышением уровня гистамина до $1,48$ мкг/мл ($P < 0,05$). Наиболее резкие изменения в содержании гистамина были установлены в опыте с преднамеренным нарушением интервалов между прививками. Концентрация гистамина в этой группе достигла $3,58 \pm \pm 0,61$ мкг/мл в течение 4 часов после прививок.

Таким образом, вакцины, используемые в прививочной практике, при правильном их применении не вызывали чрезмерных повышений концентрации гистамина и серотонина в крови как при раздельном, так и при комплексном введении.

УДК 616.13—004.6:612.015.32

Проф. Ю. А. Панфилов, В. А. Алексеев (Куйбышев-обл.). О состоянии углеводного обмена у больных атеросклерозом

Целью работы явилось исследование углеводного обмена у больных атеросклерозом. Всего обследовано 155 больных (мужчин — 93, женщин — 62, возраст — от 42 до 75 лет) с атеросклерозом аорты, коронарных артерий и атеросклеротическим миокардиосклерозом. У трети больных был выявлен атеросклероз мозговых сосудов. У всех больных констатирована хроническая коронарная недостаточность, 32 перенесли инфаркт миокарда (они обследованы в постинфарктном периоде).