

ли полностью исчезли у 16 человек, стали значительно реже у 4. Улучшения не наступило у одной больной, которая страдает гипертонической болезнью и остеохондрозом шейного отдела позвоночника.

Таким образом, эффективное лечение болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, сочетающейся с головными болями, свидетельствует об их прямой зависимости.

УДК 616.61—002.3—053.2—085.837.3.

### Н. А. Соловьева (Казань). Влияние ультразвука на функциональное состояние почек при лечении хронического дисметаболического пиелонефрита у детей

Мы изучали влияние ультразвука на функциональное состояние почек, дисметаболические нарушения, процессы мембранолиза при лечении хронического пиелонефрита у детей. Обследовано 27 детей в возрасте от 5 до 14 лет с хроническим вторичным дисметаболическим пиелонефритом, обусловленным гипероксалурией в сочетании с гиперкальциемией в активной фазе процесса. Функциональное состояние почек определяли по клубочковой фильтрации, экскреции кальция и фосфора, аммиака и титруемой кислотности. Характер и степень дисметаболических нарушений оценивали по выведению с мочой оксалатов, кальция, мочевой кислоты. О процессах мембранолиза судили по выведению с мочой этаноламина и диеновых конъюгатов.

Общепринятое лечение (режим, диета, антибактериальная терапия, десенсибилизирующие препараты, комплекс витаминов) получали 10 детей контрольной группы. У 17 детей основной группы в комплекс лечения включали ультразвук. Воздействие ультразвуком интенсивностью 0,05—0,2 Вт/см<sup>2</sup> на поясничную область (до 2 мин на каждое поле) производили от аппарата УЗТ-101, площадь излучателя 4 см<sup>2</sup>, режим импульсный, длительность импульса — 4 мс, методика лабильная, способ контактный; контактная среда — вазелиновое масло. Курс лечения — 10 процедур. Больных обследовали до лечения, а затем повторно через 10—12 дней.

Анализ полученных результатов показал, что использование ультразвука в комплексе лечения хронического пиелонефрита у детей оказывало существенное положительное влияние на функцию почек. Так, клубочковая фильтрация повысилась на 29,5%, выведение фосфатов с мочой уменьшилось на 39,5%, выведение аммиака повысилось на 17,5%. В контрольной группе эти показатели существенно не изменялись. Применение ультразвука уменьшило также выведение оксалатов с мочой на 33% (в контрольной группе — увеличение на 6%). Экскреция кальция и уратов от показателей контрольной группы существенно не отличалась. На фоне лечения ультразвуком отмечались достоверное уменьшение выведения этаноламина и тенденция к снижению количества диеновых конъюгатов в моче. В контрольной группе эти показатели существенно не изменялись.

Больные переносили процедуры хорошо, побочного действия не выявлено. Самочувствие и настроение больных заметно улучшились, болевой синдром исчезал к 3—4-й процедуре.

Таким образом, включение ультразвука в комплекс лечения хронического дисметаболического пиелонефрита у детей способствует улучшению клинико-лабораторных показателей и функционального состояния почек, уменьшению дисметаболических нарушений, а также стабилизации клеточных мембран, что оказывает положительное влияние на течение воспалительного процесса.

## ЛЕКЦИЯ

УДК 616.89—008.441.13—085.851

### ПСИХОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

И. А. Классен

Республиканский наркологический диспансер (главврач — Л. Д. Никольская) МЗ ТАССР

В последние годы при лечении больных хроническим алкоголизмом более широко используются биологические методы и психотерапия. Поиски новых методов лечения объясняются, с одной стороны, актуальностью проблемы терапии хронического алкоголизма в наркологии, а с другой — снижением терапевтической эффективности традиционных сенситизирующих методов лечения. В этой связи психотерапевтические методы находят все более широкое применение, так как именно с их помощью возможно преодоление у больных алкоголизмом такого феномена, как анозогнозия, а затем формирование у них установки на полное воздержание от употребления алкоголя. В настоящее время в отечественной практике при проведении психотерапии больных хроническим алкоголизмом отмечается тенденция к использованию комплекса методик с акцентом на групповые формы работы. Делаются попытки совместить коллективные методы психотерапии, которые обладают преимущественно взаимного влияния больных друг на друга, с максимально индивидуализирован-