



Указом Президиума Верховного Совета Татарской АССР за заслуги в научно-педагогической деятельности почетное звание заслуженного деятеля науки Татарской АССР присвоено **Сайфуллиной Халиме Мухлисовне** — профессору, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С. В. Курашова.

14 января 1988 г. исполнилось 90 лет заслуженному деятелю науки РСФСР и ТАССР, профессору **Леопольду Матвеевичу Рахлину**. Редколлегия «Казанского медицинского журнала» сердечно поздравляет юбиляра и желает ему крепкого здоровья, дальнейших творческих успехов.

РЕФЕРАТЫ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ДАННОМ НОМЕРЕ

УДК 582.28:613.2—099.616—07—08

Особенности диагностики и лечения отравлений грибами. Халитов Ф. Я., Мухаметзянов Ш. А., Максимов О. Н. Казанский мед. ж.—1988.—№ 1.—С. 10.

Клинические признаки раннего периода отравлений гастроэнтеротропными грибами и бледной поганкой очень схожи, поэтому их дифференциальная диагностика особенно трудна. Ретроспективное исследование 169 случаев отравлений грибами позволило выделить некоторые особенности раннего периода отравлений бледной поганкой — продолжительный латентный период, длительный и выраженный гастроэнтерит, которые могут помочь в ориентировочной диагностике отравления в 1-е сутки. Достоверная диагностика отравления бледной поганкой и оценка тяжести возможны чаще всего не ранее 3 суток. Поэтому при всех грибных отравлениях оправдано назначение «печеночных» медикаментов с первого дня болезни. Предложены ориентиры ранней дифференциальной диагностики отравлений грибами.

Ключевые слова: бледная поганка, отравление, диагностика, лечение.

1 таблица. 2 иллюстрации. Библиография: 4 названия.

УДК 616.981.553—06:616.24—008.318—072.7—08

Особенности диагностики и терапии дыхательной недостаточности у больных ботулизмом. Никифоров В. В., Степанова О. В., Вихров Е. В., Никифоров В. Н., Семенов В. Н., Ерошина В. А. Казанский мед. ж.—1988.—№ 1.—С. 14—19.

У больных ботулизмом развивается острая дыхательная недостаточность, которая вместе

с паралитическим синдромом свидетельствует о тяжелом течении заболевания. Объективными критериями декомпенсации дыхания являются снижение жизненной емкости легких и дыхательного объема, что служит показанием к проведению искусственной вентиляции легких.

Ключевые слова: ботулизм, дыхательная недостаточность, искусственная вентиляция легких.

2 таблицы. Библиография: 10 названий.

УДК 616.61—002.151—08

Клиника и лечение тяжелых форм геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Еналеева Д. Ш., Давыдов В. Я., Мухаметзянов Ш. А., Салимова С. Г., Таирова Г. А., Аминова В. З. Казанский мед. ж.—1988.—№ 1.—С. 19—21.

Проанализированы истории болезни 94 пациентов с тяжелыми формами геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), из которых 12 человек умерли. Рекомендованы рациональные методы патогенетической терапии и показания к переводу больных на гемодиализ.

Ключевые слова: ГЛПС, осложнение, патогенетическая терапия.

2 таблицы. Библиография: 4 названия.

УДК 616.61—002.151—085.375

Получение препарата человеческого иммуноглобулина против вируса геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Гавриловская И. Н., Богданова С. Б., Горбачкова Е. А., Чумаков М. П., Апекина Н. С., Линева М. Б., Мясников Ю. А., Мухутди-