

никовой недостаточностью возрастало. Такая же закономерность прослеживалась при токсическом зобе и в системе свертывания крови — с течением времени число больных с гипокоагуляцией увеличивалось.

Результаты изучения связи между функциональной активностью коры надпочечников и свертываемостью крови у больных токсическим зобом показали, что у таких больных при гипокоагуляции экскреция 17-ОКС снижена. При нормокоагуляции выброс 17-ОКС с мочой достоверно не от-

личался от такового у здоровых людей, а при гиперкоагуляции экскреции 17-ОКС с мочой была повышенной.

При анализе электроагулограмм нами было выявлено угнетение фибринолиза практически у всех больных независимо от состояния системы свертывания крови. Такое состояние связано, видимо, с непосредственным угнетением фибринолитической системы избытком гормонов щитовидной железы, тогда как общая направленность изменений гемостаза больше зависит от функционального состояния надпочечников.

## СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

### АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА И ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ В ИХ ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ

(г. Ижевск, 11—12 сентября 1990 г.)

Темой обсуждения прошедшей Республиканской научно-практической конференции была проблема клещевого энцефалита и геморрагической лихорадки (ГЛПС). Были обсуждены следующие вопросы: 1) пути улучшения профилактики и противоэпидемических мероприятий; 2) особенности эпидемиологии и клиники этих природноочаговых инфекций; 3) новое в диагностике и лечении указанных инфекций; 4) вопросы социальной и клинической реабилитации больных клещевым энцефалитом и ГЛПС.

В работе А. С. Караванова и соавт. (Москва) отмечена зависимость эффекта экстренной иммунизации от активности и количества введенного противовибралитного иммуноглобулина. При этом у некоторых иммунизированных лиц антитела в крови не находили.

Лечебная практика при клещевом энцефалите пополнилась сведениями об эффективности Т-активина (В. Н. Коваленко и соавт., Кемерово), витамина Е (Ю. В. Веселов и соавт., Барнаул), аспирина в сочетании с аскорбиновой кислотой (О. Г. Оленин, Ижевск).

Вопросы реабилитации больных с данным заболеванием получили освещение в исследованиях Т. С. Осинцевой и соавт. (Ижевск), согласно которым у детей-реконвалесцентов в 42,2%

случаев наблюдалась остаточные явления с формированием неблагоприятных последствий. И. М. Федорова и соавт. (Томск) в ходе диспансеризации отметили полное выздоровление лишь у 40,8% взрослых реконвалесцентов. Н. И. Комаренко (Томск) привел подробный анализ истории болезни 23 больных с кожевниковской эпилепсией, которая была следствием перенесенной острой формы клещевого энцефалита или проявлением прогредиентного течения.

Современное освещение вопросов этиологии, эпидемиологии и иммунологии ГЛПС было представлено в обзоре, который сделала И. Риловская (Москва), используя данные собственных исследований и зарубежных учёных. В сообщении В. А. Рузевой и соавт. (Ижевск) были даны подробная эпидемическая характеристика природного очага в Удмуртии и оценка эффективности проведенных мероприятий.

Новые лечебные подходы к ГЛПС предлагаются в своих сообщениях Д. Ш. Еналеева и соавт. (Казань), Д. Х. Хунафина и соавт. (Уфа), М. И. Петриченко и соавт. (Хабаровск).

Проф. В. И. Рябов (Ижевск).

### МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ ВАЛЕОЛОГИИ

(г. Пермь, 10—11 октября 1990 г.)

На конференции были заслушаны и обсуждены доклады, посвященные организационным и методическим аспектам преподавания в медицинском вузе науки о здоровье — валеологии. Даны рекомендации по систематизации, а также повышению теоретической и прикладной направленности знаний студентов-медиков по вопросам сохранения и укрепления здоровья индивидуума, формирования здорового образа жизни.

Академик АМН СССР, проф. Е. А. Вагнер и соавт. (Пермь) предложили программу преподавания студентам практических вопросов, связанных с различными аспектами проблемы здорового человека. Данная программа состоит из следующих тем: 1) анализ понятия здоровье применительно к разному возрасту, 2) анализ причин, обуславливающих здоровье (внешняя среда, социально-экономические факторы, биологиче-

ские факторы), 3) классификация параметров организма здорового человека разных возрастных групп, методы их определения с целью оценки состояния и резервов здоровья, 4) анализ видов работоспособности, ее оценка, меры, направленные на поддержание и повышение работоспособности, 5) разбор значимости факторов риска здоровья и работоспособности, 6) резервные возможности организма при действии факторов риска, 7) определение рейтинга здоровья и его причины (критическая детренированность организма, очень плохое состояние, удовлетворительное, хорошее состояние и наличие резервных возможностей, отличное состояние и высокие резервные возможности), 8) выбор форм поведения, направленных на сохранение, улучшение здоровья, работоспособности.

Рассматривались вопросы преподавания мето-

дических основ валеологии на кафедрах организаций здравоохранения (В. П. Селезнева, Пермь), нормальной физиологии (Л. С. Горожанин, Иваново; А. П. Верещагин, Ижевск; В. Г. Афанасьев, Пермь), медицинской биологии и генетики (Г. Д. Бердышев, Пермь), нормальной анатомии (А. В. Краев, А. П. Спицин, Киров), терапевтической стоматологии (Л. А. Иванова и соавт., Пермь), физвоспитания, лечебной физкультуры и врачебного контроля (Э. Н. Дворецкий, Пермь; Ф. С. Миронов и соавт., Благовещенск), детских болезней (Г. П. Шор и соавт., Пермь), профпатологии (В. В. Малов, Пермь).

Дальняя секция была посвящена вопросам борьбы с факторами риска здоровья и физической реабилитации больных с применением нетрадиционных методов лечения.

В настоящее время к здоровому образу жизни приобщена лишь незначительная часть граждан

## СОДЕРЖАНИЕ

*Токарев Ю. Н. Основные дифференциальные-но-диагностические критерии и современная стратегия лечения важнейших анемий . . . . .*

*Теоретическая и клиническая медицина*

*Бессмелтьев С. С., Абдулкадыров К. М. Ультразвуковое сканирование в диагностике поражений паренхиматозных органов и экстрамедуллярных очагов кроветворения у больных первым нелимфобластным лейкозом . . . . .*

*Золодина Г. И., Абдулхакова Д. А., Недевов В. П., Абдулхаков Р. А. Состояние кишечника после сочетанной лучевой терапии рака шейки матки . . . . .*

*Валимухаметова Д. А., Копылов А. Н., Сергеев В. А. О необходимости коррекции микроциркуляции у больных острой пневмонией и хроническим бронхитом . . . . .*

*Юнусов М. А., Виноходова Т. В., Герасимов Г. А. О возможности лечения отеков методом «сухой» иммерсии . . . . .*

*Черезова И. Н., Логвиненко А. В. Кардиоинтервалография в прогнозировании состояния недоношенных детей в раннем неональном периоде . . . . .*

*Пикуза О. И., Маянский А. Н., Файзуллина Р. А., Хабибуллина С. Х. Нейтрофильный фагоцитоз при гриппе у детей . . . . .*

*Калагина Л. С., Нагимова Ф. И. Иммуноглобулины Е в клинике и исходах вирусного гепатита В у детей с аллергически измененной реактивностью . . . . .*

*Веретеников С. В., Трусов В. В., Дмитриев А. А., Сускова В. С. Иммунологические аспекты длительнотекущего инсулинозависимого сахарного диабета . . . . .*

*Шайдукова Л. К., Кузнецова И. Г. Исследование личности больных алкоголизмом на различных этапах заболевания . . . . .*

*Ибатов А. Н. К клинике алкоголизма, сформировавшегося в отдаленном периоде нейроинфекции . . . . .*

*Менделевич В. Д., Кулагин А. Т. Особенности никотинизма у больных шизофренией . . . . .*

*Менделевич Д. М., Афанасьев С. В. Структурно-динамические особенности вербального галлюцинаоза при органических поражениях височной области головного мозга . . . . .*

СССР всех возрастов. Как считают доц. Ю. Е. Микусов и соавт. (Казань), причиной этого является следующее: 1) слабая профессиональная подготовка педагогических и руководящих работников (воспитатели детских дошкольных учреждений, учителя школ, педагоги вузов, руководители производств и различных учреждений) в области физического воспитания; 2) современная система социального страхования в стране, стимулирующая и даже поощряющая болезнь, а не здоровье; 3) низкий уровень организации физического воспитания населения (в том числе студентов) и пропаганда здорового образа жизни непосредственно на местах; 4) слабая ориентация современного здравоохранения на здоровье; 5) отсутствие программ и системы обучения здоровью в медицинских вузах. Устранение указанных причин является одним из путей формирования здорового образа жизни населения.

Доц. Ю. Е. Микусов (Казань)

## CONTENTS

*Tokarev Yu. N. The basic differential and diagnostic criteria and to-day approach to therapy of significant anemias . . . . .*

*Theoretical and Clinical Medicine*

*Bessmeltsev S. S., Abdulkadyrov K. M. Ultrasonic scanning in the diagnosis in parenchymal organs lesions and extra-medullary foci of hematopoiesis in patients with acute non-lymphoblast leukemia . . . . .*

*Volodina G. I., Abdulkhakova D. A., Nedevov V. P., Abdulkhakov R. A. The intestinal state following the combined radiation therapy in cancer of the cervix uteri . . . . .*

*Valimukhametova D. A., Kopylov A. N., Sergeev V. A. On the necessity of microcirculation correction in patients with acute pneumonia and chronic bronchitis . . . . .*

*Yunusov M. A., Vinokhodova T. V., Gerasimov G. A. About the possible treatment of edemas by means of «dry» immersion . . . . .*

*Cheresova I. N., Logvinenko A. V. Cardiointervalography in prognostication of the premature children's state in the early neonatal period . . . . .*

*Pikuz O. I., Mayansky A. N., Faizullina R. A., Khabibullina S. Kh. Neutrophil phagocytosis in children with grippe . . . . .*

*Kalagina L. S., Nagimova F. I. Ig E in the clinical course and aftereffects of viral hepatitis B in children with reactivity change due to allergy . . . . .*

*Veretennikov S. V., Trusov V. V., Dmitriev A. A., Suskova V. S. Immunologic aspects of protracted insulin-dependent diabetes mellitus . . . . .*

*Shaidukova L. K., Kuznetsov I. G. Examination of the personality of patients with alcoholism at different stages of disease . . . . .*

*Ibatov A. N. On the clinical course of alcoholism formed in the remote period of neuroinfection . . . . .*

*Mendelevich V. D., Kulagin A. T. Characteristic features of nicotine in patients with schizophrenia . . . . .*

*Mendelevich D. M., Afanasiev S. V. Structural and dynamic characteristics of verbal hallucinosis in organic lesions of the brain temporal region . . . . .*