

612.017.3

1778

ISSN 0207-0219

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ им. И. М. СЕЧЕНОВА

ПРОБЛЕМЫ ПАТОЛОГИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И КЛИНИКЕ

ТРУДЫ ЛЬВОВСКОГО ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Редактор — заслуженный деятель науки УССР,
профессор Т. В. Митина

357177
2

Том XII

БІВЛІОТЕКА

Львов—1990

О Г Л А В Л Е Н И Е

ЭНДОГЕННЫЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ В МЕХАНИЗМАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

<i>Терегулов Р. Г., Бузыкаев Б. А., Насибуллин Р. С.</i> О механизме проницаемости мембран биологических клеток	3
<i>Литвицкий П. Ф.</i> Интрацеллюлярные механизмы адаптации сердца при его повреждении	4
<i>Амбарова Л. И., Средина Г. Г., Лапец М. В., Кокодыняк И. П.</i> Влияние гипотермии родителей на морфологические особенности почек потомства	5
<i>Детюк Е. С., Авгутинович М. С., Согомонян А. И., Вышемирская Л. Д., Амбарова Л. И.</i> Показатели эмбриональной смертности в условиях применения пудры карпатских менилтовых сланцев	6
<i>Вышемирская Л. Д., Нектегаев И. А., Яценко А. М.</i> Эмбриотоксическое действие натриевой соли метоксинуксусной кислоты	7
<i>Перехрестенко В. А., Бадаева Л. Н.</i> Влияние пестицида дециса на поведенческие реакции в постнатальном периоде	8
<i>Смоляр Н. И., Нелюбина А. В., Некреча О. А.</i> Зависимость карнеса зубов и групп крови у детей различных возрастных групп	9
<i>Скорород Н. И., Тимочко М. Ф.</i> Активность фермента суперексидисмугазы крови при атопической и инфекционно-аллергической бронхиальной астме в зависимости от пола	9
<i>Скорород Н. И., Сорокопуд О. С., Тимочко М. Ф.</i> Значение пола в процессе перекисного окисления липидов при бронхиальной астме	10
<i>Станева В. И., Величко А. Я.</i> Характеристика заболеваемости сахарным диабетом на производстве (Львовский автобусный завод)	10
<i>Роговский Д. Ю.</i> Характеристика динамики экскреции перорально введенных бензодефа и фторбензодефа	11
<i>Митина Т. В., Казановская Н. Ф., Холин С. Е., Чучмарев А. С.</i> Сульфгидрильные группы сыворотки крови при действии неологического ПАВ	12
<i>Митина Т. В., Казановская Н. Ф., Холин С. Е., Чучмарев А. С.</i> Влияние аппликаций неологического ПАВ на активность дегидрогеназ сыворотки крови и ткани внутренних органов	12
<i>Иванцов В. А.</i> Функциональные свойства кожи (рН и электропотенциалы) при действии неологического ПАВ и присадки	14
<i>Томашевская М. Ф.</i> Изучение мутагенной активности препарата «Тетлонг-250» методом учета аберраций хромосом в клетках костного мозга млекопитающих	14
<i>Визир А. Д., Пышкин Г. А., Сапа А. И.</i> Применение миргородской минеральной воды в комплексной восстановительной терапии в ранние сроки послеоперационного периода при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	15

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС В ЭКСПЕРИМЕНТЕ И КЛИНИКЕ, ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА И ТЕРАПИИ. ВОСПАЛЕНИЕ

<i>Ветренко Т. В., Свистун Ю. Д., Заранский М. В.</i> Содержание железа в органах и крови при сенсibilизации	16
<i>Митина Т. В., Павловский М. П., Васильевич Л. Е., Ковалишин В. И., Гордый П. Д.</i> Антиоксидант — восстановленный глутатион корректор аллергической альтерации ткани печени в кинетике сенсibilизации	17
<i>Бидюк М. Н.</i> Корректирующий эффект антиоксиданта аскорбиновой кислоты при анафилактическом шоке	19
<i>Базанов Г. А., Смирнова В. В., Четвериков Г. Н.</i> Сульфгидрильные груп-	

Опыты поставлены на 10 лабораторных 2 месячных мышак-самцах, массой 0,018—0,020 кг. Подопытным животным внутримышечно однократно вводился исследуемый препарат в дозе 6,335 мл/кг. Контроль — интактные мыши. Исследовалось у каждого животного 100 препаратов костного мозга (окраска по Гимза). Статистическая обработка цифровых данных проводилась по Стьюденту.

Изучение мутагенного действия тетлонга-250 методом учета aberrаций хромосом в клетках костного мозга мышей показало отсутствие различия частоты хромосомных aberrаций в опыте и контроле: ($1,8 \pm 0,58$ %; в контроле $1,4 \pm 0,53$ %; $P > 0,5$).

ПРИМЕНЕНИЕ МИРГОРОДСКОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ В КОМПЛЕКСНОЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

А. Д. Визир, Е. А. Пышкин, А. И. Сана

Медицинский институт. Запорожье
Физиотерапевтическая больница МПС Ю. Ж. Д. Миргород

Нами наблюдались больные язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки на 3—4 неделе послеоперационного периода. Для большинства больных характерно наличие астенического синдрома (общая слабость, адинамия, нарушение сна), синдрома «малого желудка» с невозможностью приема пищи, превышающей 0,30—0,40 кг. Наблюдались также явления послеоперационного гастрита, анастомозита, гипо-и гиперацидности. Применение комплексного лечения, включающего прием Миргородской слабоминерализованной воды, обогащенной органическими веществами, физиотерапевтические процедуры, лечебное питание, теплотечение благотворно отразилось на состоянии больных, перенесших оперативное вмешательство. Подтверждением являлось, помимо данных фиброгастроскопии, улучшение клинического состояния, секреторномоторной функции и трофики гастро-дуоденальной системы.