

перебіг хвороби.

ІЗМЕНЕННЯ КОНЦЕНТРАЦІИ ГІПОХЛОРІТА НАТРИЯ ПОД ВОЗДЕЙСТВІЕМ СВІТА И ТЕПЛА

В. М. Северин, Л. М. Мороаова, А. М. Климовичий,
Л. А. Затула

Науково-производственное предприятие "Тест",
Сумська обласна інфекційна лікарня

Стремительное ухудшение экологической обстановки в мире, бурный рост химической промышленности, появление новых технологий привело к качественным изменениям и количественному росту заболеваний человека.

Все это обуславливает необходимость внедрения в широкую клиническую практику современных методов защиты и коррекции внутренней среды организма. В первую очередь к ним относятся эффективные, то есть выводящие из организма чужеродные вещества, методы, модулирующие естественные методы детоксикации.

Клиническая апробация метода ЭДО-терапии показала практически неограниченную возможность применения его в медицинской практике. В основном, это обусловлено его выраженным влиянием как на общий, так и на местный гомеостаз, связанный не только с детоксикационным эффектом, но и улучшением реологических свойств крови, противовоспалительным и антигипотоксическим воздействием на организм, что сопровождается стабилизацией микроциркуляции и аналгезией.

Гипохлорит натрия (Na ClO) широко используется в медицине и имеет широкий спектр показаний к применению в клинической практике: эндогенная интоксикация, экаогенная интоксикация, гнойно-септическая хирургия, пульмонология, неврология, отоларингология, стоматология, офтальмология, дермато-

логия, наркология, дезинфекция.

Поскольку гипохлорит натрия неустойчив во времени и в определенных условиях хранения, то его применение требует точного анализа концентрации в зависимости от условий хранения,

Нами было изучено изменение концентрации гипохлорита натрия в зависимости от условий хранения в течение 30 календарных суток.

ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ ДИФТЕРИИ

Красовицкий З.И., Троцкая И.А., Кулеш Л.П.,
Лазарева Л.М.

Кафедра инфекционных болезней с курсами
эпидемиологии и детских инфекционных болезней
Областная инфекционная больница

Проблеме дифтерии, как и проблеме алкоголизма, освящена необозримая литература. Клинические же особенности этих двух заболеваний при их сочетании изучены недостаточно. Мы нашли лишь две публикации, касающиеся этой темы. Настоящая работа посвящена изучению влияния хронической алкогольной интоксикации на течение дифтерии.

Под нашим наблюдением с января 1994 г. по январь 1997 г. находилось 236 больных дифтерией в возрасте 16-72 лет (мужчин 102 и женщин 134). У всех больных установлена дифтерия ротоглотки, состоявшаяся в 7 случаях с дифтерией носа, в 6 случаях - с дифтерией горлани, в 4 случаях имела место дифтерия ротоглотки, горлани и носа, в одном - дифтерия ротоглотки и глаз, в 2 случаях - дифтерия ротоглотки и ротовой полости, в комбинации с дифтерией раны у одного больного.

Диагноз подтвержден бактериологически у 220 больных (93%). В 89% случаев выделена токсигенная дифтерийная палочка типа *gravis*, в 3% токсигенная