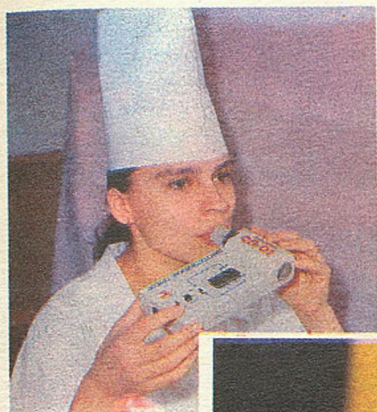




© А. А. ХАДАРЦЕВ, 1992

УДК 616-24-073+615.471:616.24-073

А. А. Хадарцев

МИКРОСПИРОМЕТР СП-01

Тульское областное общество пульмонологов



На Орловском производственном объединении ПРОМПРИБОР налажен серийный выпуск портативных микроспирометров, разработанных коллективом авторов в составе: Волков Э. П., Хадарцев А. А., Хромушин В. А., Бирюк А. В., Добрынин Л. Д. (положительное решение на заявку 4472 от 04.07.88 г. — от 09.08.90 г.), которые предназначены для широкого внедрения в общую врачебную практику, работу врачей-пульмонологов, а также доступны для использования в домашних условиях лицами без специального медицинского образования, в том числе больными, для контроля эффективности лечения. Портативность прибора и простота эксплуатации делают его также незаме-

нимым для контроля во время спортивных тренировок и соревнований.

Портативный микроспирометр предназначен для определения основных показателей функции внешнего дыхания: жизненной емкости легких (ЖЕЛ), форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ), объема форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ₁) и соответственно для выявления степени рестриктивных и обструктивных нарушений.

Имеется возможность не только наблюдать динамику регистрируемых показателей, но и сравнивать полученные величины с должными по прилагаемым таблицам и нормограммам.

Технические характеристики:

Максимальная величина ЖЕЛ, ФЖЕЛ, измеряемая спирометром в л	9,9
Максимальная величина ОФВ ₁ в л	9,9
Габариты в мм, не более	178×94,5×40
Масса в г, не более	350
Питание	3 батареи типа А-332

С декабря 1988 г. по настоящее время на базе Тульского областного пульмонологического центра проведено сравнительное изучение показателей функции внешнего дыхания, зарегистрированных на микроспирометре СП-01 и на спироанализаторах Fukuda (Япония) и «Пулма» (Болгария), у 165 больных заболеваниями органов дыхания.

Были сделаны выводы об отсутствии достоверных отличий регистрируемых показателей на различного типа анализаторах и микроспирометре СП-01 при условии соблюдения порядка работы с прибором.

Порядок работы

1. Подключить источник постоянного тока (выпрямитель) через гнездо 8 или 3 батареи А-332 в месте расположения 9.
2. Установить загубник 1 в зону крепления 2.
3. Переключатель 4 установить в положение «Вкл.»

4. Нажать кнопку 7 «Сброс».
5. Переключатель 6 установить в положение «ЖЕЛ».
6. После обычного выдоха сделать максимально глубокий вдох, охватить плотно губами загубник 1 и весь воздух до конца выдохнуть в прибор.
7. На цифровом индикаторе 5 слева появятся цифры ЖЕЛ в л.
8. Нажать кнопку 7 «Сброс».
9. Переключатель 6 установить в положение «ФЖЕЛ, ОФВ₁».
10. Делается максимально глубокий вдох, загубник 1 охватывается губами и производится максимально глубокий и быстрый выдох, стараясь как можно скорее выдохнуть весь воздух из легких, не прерывая выдоха.
11. На индикаторе 5 появятся две цифры: слева ФЖЕЛ, справа ОФВ₁.
12. Нажать кнопку 7 «Сброс».
13. Переключатель 4 установить в положение «Выкл.»

Процедуру определения повторить 3—4 раза, зафиксировать максимальные полученные величины.

Тесты с лекарственными препаратами проводить с учетом их фармакокинетики на максимуме действия. Постановка провокационных тестов целесообразна только в условиях лечебных учреждений под наблюдением врача.

Врач-пульмонолог должен контролировать записи пациентов в текущих дневниках (форма которых прилагается к прибору), анализируя их в плане возможной коррекции лечения.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 1992

УДК 616.24-006.6-092.18

Г. А. Франк, Л. В. Литвинова

ИММУНОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН РАКА ЛЕГКОГО

Отдел патоморфологии Московского научно-исследовательского онкологического института
им. П. А. Герцена

В последние годы, наряду с изучением различных аспектов структурно-функциональной дифференцировки клеток злокачественных новообразований, большое внимание уделяется особенностям

морфогенеза стромы опухоли, в частности, исследованию межклеточного матрикса (включая базальные мембраны), определяющего способность опухоли к инвазии и метастазированию