

ԹՈՔԵՐԻ ԵՐԿԿՈՂՄԱՆԻ ԼԱՅՆԱԾԱՎԱԼ ՄԱՍՆԱՀԱՏՈՒՄԻՑ ՀԵՏՈ ԱՐՅԱՆ
ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ ՓՈՔՐ ՇՐՋԱՆԻ ՄՆԱՅԱԾ ԱՆՈՒԹԱՅԻՆ ՀՈՒՆԻ
ԶԵՎԱԶԱՓԱԿԱՆ ԲՆՈՒԹԱԳԻՐԸ

Ա մ փ ո փ ու մ

Շնորհի վրա կատարված փորձերում թորային հյուսվածքի մասնահատումից հետո հայտնաբերվել է արյան շրջանառության փոքր շրջանի մնացած զարկերակային հունի փոփոխությունները, որնամիկայում որոշակի ուղղվածություն:

R. I. Vayda

Morphometric Characteristics of the Preserved Vascular
Bed of the Lesser Circulation After Double Vast
Resection of the Lungs

S u m m a r y

In experiments on dogs after the resection of the pulmonary tissue it has been revealed definite direction in the dynamics of the changes in the preserved arterial bed of the lesser circulation.

УДК 616.13—002

Я. С. ГОЛЬБЕРГ

ВЗАИМООТНОШЕНИЕ СДВИГОВ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО
СОСТОЯНИЯ КРОВИ И СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ
МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ
ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ ТРОМБАНГИИТОМ

Вероятность взаимосвязи нарушений кислотно-основного состояния (КОС) крови и изменений фазовой структуры систолы правого желудочка сердца показана в ряде работ.

Обследовано 104 больных облитерирующим тромбангиитом (ОТ) и 64 практически здоровых мужчин в возрасте от 20 до 54 лет. Исследования КОС проведены на аппарате микроАstrup по методике Astrup, усовершенствованной Siggaard—Andersen. Сократительная функция миокарда правого желудочка сердца изучена методом реопульмонографии по Ю. Т. Пушкарю. Фазы сердечного цикла и комплексные показатели рассчитаны по методике Blumberger в модификации В. Л. Карпмана.

Исследованиями установлено, что кровь больных ОТ имеет тенденцию к окислению (табл. 1). Свидетельством этого является некоторое снижение рН. Оно находит выражение в отрицательной величине сдвига буферных оснований.

Наиболее часто обнаружен ацидоз (79%) преимущественно метаболического происхождения. Эта значительная часть изменений относится к разряду компенсированных.

Таблица 1

Обследуемые	Статистические показатели	pH	pCO ₂	СБО	БО	СБ	ИБ	Общая СО ₂
		мм рт. ст.		мэкв/л				
Контрольная группа	M	7,388	39,9	-0,8	46,4	23,6	23,7	25,2
	±m	0,004	0,55	0,20	0,42	0,24	0,31	0,46
Больные ОТ	M	7,369	41,0	-1,5	46,4	23,1	24,8	24,2
	±m	0,006	0,84	0,33	0,42	0,28	1,24	1,17
	P	0,02	0,05	0,05	0,50	0,10	0,25	0,25

Примечание. СБО—сдвиг буферных оснований, БО—буферные основания, СБ—стандартный бикарбонат, ИБ—истинный бикарбонат.

Достоверные различия параметров реопульмонограмм больных ОТ в сопоставлении со здоровыми приведены в табл. 2. Они соответствуют фазовому синдрому гиподинамии.

Таблица 2

Данные реопульмонографии у больных облитерирующим тромбангиотом

Показатели	Контрольная группа		Больные ОТ		Р
	M±m		M±m		
ФИС, сек	0,040	0,003	0,081	5,008	0,001
ПН (Т), сек.	0,104	0,006	0,133	0,010	0,05
ИНМ, %	28,0	2,8	35,75	2,61	0,05
ВСП, %	87,0	1,3	74,89	2,64	0,001
МК, ед.	22,6	0,26	1,80	0,31	0,05

Примечание. ФИС—фаза изометрического сокращения, ПН—период напряжений, ИНМ—индекс напряжения миокарда, ВСП—внутрисистолический показатель, МК—механический коэффициент.

Сопоставление различных изменений КОС крови у больных ОТ с разной степенью нарушений сократительной функции миокарда правого желудочка сердца позволило выявить у обследованных с метаболическим ацидозом достоверно более выраженную гиподинамию сердечной мышцы.

Таким образом, представленные данные указывают на возможное влияние ацидоза крови обменного генеза при ОТ на сократительную функцию миокарда.

Алтайский медицинский институт имени Ленинского комсомола

Поступила 6/II 1985 г.

**ԽՅԱՆՈՂ ԹՐՈՄԲԱՆԳԻՏՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ ԱՋ ՓՈՐՈՔԻ ՍՐՏԱՄԿԱՆԻ
ԿՏԻՈՂԱԿԱՆ ՖՈՒՆԿՑԻՍՅՈՒՆ ԵՎ ԹԹՎԱ-ՀԻՄՆԱՅԻՆ ՎԻՃԱԿԻ ՏԵՂԱՇԱՐԺԵՐԻ
ՓՈՆԶԱՐԱՐԵՐԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆԸ**

Ա. մ. փ. n. փ. n. 1. մ

*Հաստատված է, որ խցանող թրոմբանգիտով հիվանդների մոտ հայտնաբերված սրտի աչ-
փորոքի թերաշարժության փուլային համախտանիշը և նյութափոխանակային աղիղողով փոխա-
տուցված թթվա-հիմնային վիճակի փոփոխությունը փոխկապակցված են:*

Ya. S. Golberg

**Interaction of the Shifts of Acid—Base Condition and Contractile-
Function of the Myocardium of the Right Ventricle
in Patients with Thrombangiitis Obliterans**

S u m m a r y

It is established that in patients with thrombangiitis obliterans the intercon-
nection between the revealed phase syndrome of hypodynamia of the right ventricle
and changes of acid-base condition, compensated by metabolic acidosis, is obvious.

УДК 616.8—089:611.1

Э. М. КУТЕРМАН, М. М. ЦЫДЕНОВ

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ
ЧАСТОТЫ И ДИСПЕРСИИ КОЛЕБАНИЙ РИТМА СЕРДЦА
В ДИАПАЗОНЕ МЕДЛЕННЫХ ВОЛН ПЕРВОГО ПОРЯДКА**

Ритм сердца (РС) имеет, как известно, сложную колебательную
структуру. Значительный интерес для изучения регуляции кровообра-
щения в организме представляют медленные волны I порядка (МВІ),
которые в частности связывают с динамикой артериального давления
(АД). Однако остается практически неизученной взаимосвязь динами-
ки частоты и амплитуды МВІ при значительных изменениях состояния
организма. Для исследования данного вопроса провели регистрацию
РС и измерение АД, частоты дыхания (ЧД) и температуры (t°) у боль-
ных в 1—6-е сутки после операции по поводу опухоли головного мозга.
Записи РС обработали по программе «Каритм 10.82», измеряя в частно-
сти ЧСС и значения дисперсии (D), являющейся оценкой квадрата ам-
плитуды, и основной частоты (f) в диапазоне МВІ. Для анализа ото-
брали данные 54 больных с благоприятным течением послеоперацион-
ного (п/о) периода. Анализ посуточной динамики РС показал наличие
взаимосвязанных изменений D и f: уменьшение D сопровождалось по-