ИНФОРМАЦИЯ

По инициативе Института кардиологии Минздрава Арм. ССР, Армянского общества кардиологов и Ученого медицинского совета Минздрава Арм. ССР в г. Ереване 2—5 ноября 1969 г. была проведена I Республиканская конференция по применению радиоактивных изотопов в кардиологии. В работе конференции приняли участие ведущие радиологи Советского Союза.

На 5 самостоятельных заседаниях обсуждались актуальные вопросы радионуклидной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний: центральное, регионарное и тканевое кровообращение, изучение функционального состояния некоторых органов и систем, скеннирование органов, обмен веществ.

Конференцию открыл министр здравоохранения Арм. ССР З. М. Нариманов.

На I заседании было заслушано несколько проблемных докладов. В докладе К. А. Кяндаряна, А. Л. Микаеляна и Н. М. Оганесяна (Ереван) «Применение радиоактивных изотопов в кардиологии» указывалось на широкие возможности применения радиоизотопов в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Докладчик К. А. Кяндарян отметил, что в Институте кардиологии МЗ Арм. ССР большинство известных в настоящее время радионуклидных методов исследования нашли большое распространение.

Большой интерес вызвал доклад главного радиолога МЗ РСФСР Г. А. Зубовского (совместно с И. Г. Лагуновой) «Радиоизотопное скеннирование в диагностике нарушений кровообращения». Авторы показали, что радионуклидное скеннирование дает информацию не только о состоянии кровообращения органа в целом, но также позволяет определить относительную степень нарушения кровообращения в различных частях органа, давая возможность в ряде случаев выяснить механизм развития нарушения кровообращения.

В докладе Е. И. Чазова и В. М. Боголюбова «Новые пути диагностики тромбоза с использованием меченных J^{131} лизирующих и тромбообразующих препаратов» была показана возможность диагностики острых тромбозов с помощью радиоактивных лизирующих и тромбообразующих препаратов. Экспериментальная апробация меченных J^{131} фибринолизина, фибриногена, стрептокиназы и тромбина показала, что все они концентрируются в месте тромбоза, однако более эффективны в этом отношении фибринолизин и фибриноген.

Одна из основоположников отечественной радионуклидной диагностики М. Н. Фатеева выступила с очень интересным докладом «Метод радиондикации в кардиологии», в котором не только был подведен итог многолетних исследований в данной области, но и намечена ясная программа на будущее. В частности, были показаны перспективы применения метода скеннирования сердца, с помощью которого уже сейчас определяется состояние полостей сердца, его пул-фонда крови.

Большой материал по изучению гемодинамики методом радиокордиографии (более 2000 больных) был представлен в докладе В. И. Бураковского и Г. А. Малова. Авторы показали, что применение данного метода у больных с приобретенными пороками сердца, сопоставление показателей гемодинамики с клинической картиной позволяет выделить соответствующие стадии развития заболевания. В ряде случаев внешний вид радиокордиограмм является характерным для того или иного порока и может иметь определенное диагностическое значение. Сопоставление показателей радиокордиографии с данными катетеризации сердца и операции свидетельствует о возможности использования метода для диагностики комбинированных форм митрального порока.

В докладе Ф. Ф. Каперко были представлены данные об изучении «Функции сердечно-сосудистой системы методом радиокардиографии». Однако некоторые положения автора, в частности методический подход к определению коронарного кровотока по кривым РКГ, вызвали критику.

Второе заседание конференции было посвящено изучению центрального кровообращения методом радиокардиографии и коронарного кровотока. 10 заслушанных докладов были посвящены разнообразной патологии: приобретенным порокам сердца (К. А. Кяндарян с соавт.), гипертонической болезни (З. Л. Долабчян с соавт.), инфаркту миокарда (Н. Н. Кипшидзе, Г. Э. Чапидзе), коронароатеросклерозу (Л. В. Мясников с соавт.) и др.

Интересные данные по изучению «Гемодинамики методом РКГ у больных с полной поперечной блокадой сердца»... были представлены в докладе Г. А. Малова и С. С. Григорова (Москва). Авторы, в частности, показали, что сопоставление клинической картины заболевания с данными гемодинамики позволило выявить стадийность развития заболевания и в зависимости от этого определить тактику лечения больных.

В. И. Францев с соавт. (Москва) отметили, что радиокардиография по простоте метода и возможности повторных исследований имеет определенные преимущества по сравнению с зондированием сердца и помогает в диагностике врожденных пороков сердца, в частности выявлению септальных дефектов, и позволяет оценить эффективность хирургической коррекции порока.

Аналогичное мнение высказали в своих докладах Е. Н. Рюмина и В. А. Бухарин (Москва) и О. М. Крынский с соавт. (Ленинград).

Ряд сообщений был посвящен возможности радиоизотопного определения коронарного кровотока. Г. С. Мазель, И. С. Кун и Э. В. Котляров (Москва) убедительно доказали неправомотность использования метода Джонсона и Севеллуса, так как коронарный кровоток составляет лишь 5—10% от объема сердечного выброса, т. е. лежит в пределах ошибки метода.

Н. С. Кузнецов, В. П. Кузьмин, В. М. Боголюбов (Обнинск) на большом клиническом материале показали приемлемость метода Мепса для определения коронарного кровотока. При этом авторы считают, что индекс коронарного кровотока (отношение $T_{1/2}$ сердца к $T_{1/2}$ мозга) при наличии коронарной недостаточности снижен до 1,15 (при норме 1,46). Уменьшение коронарного индекса отмечается и во всех стадиях гипертонической болезни.

Третье заседание конференции было посвящено регионарному кровообращению.

Доклады группы сотрудников из Еревана (докладчик Г. С. Бурназян) и из Москвы (Г. А. Быков) и других городов были посвящены диагностике функциональных изменений печени у больных приобретенными пороками сердца.

Полученные данные показали, что исследования печени у больных приобретенными пороками сердца с применением радиоактивных изотопов позволяют выявить ранние изменения циркуляции и функции этого органа, а также судить о степени этих нарушений. Интересно отметить, что под влиянием хирургического лечения пороков функция печени значительно нормализуется уже в ближайшем послеоперационном периоде, причем динамика этих изменений находится в зависимости от стадии заболевания и степени нарушения кровообращения.

Много сообщений было посвящено изучению функции почек при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. В докладе Н. М. Басмаджяна с соавт. (Ереван) было показано значение метода радиоизотопной ренографии в диагностике различных форм системной гипертонии.

Интересные данные по «характеристике радиоизотопных ренограмм у больных с хронической недостаточностью кровообращения и их изменении под влиянием фармакопрепаратов кардиотонического действия» были представлены Л. А. Лещинским и др. (Ижевск).

Р. Б. Минкин с соавт. (Ленинград) выступил с сообщением об «определении эффективного почечного кровотока методом однократной инъекции J^{131} -гиппурана». По-

лученные данные позволили авторам рекомендовать этот метод для применения в клинической практике.

Четвертое заседание конференции было посвящено изучению тканевого кровообращения.

Особенный интерес вызвали представленные авторами из г. Еревана материалы по изучению тканевого кровотока миокарда.

В докладах Н. М. Оганесяна, А. Л. Микаеляна, К. А. Кяндаряна, З. Л. Долабчяна и др. было показано, что тканевый кровоток миокарда является индексом коронарного кровотока и в его регуляции принимает участие целый ряд кардиальных и экстракардиальных факторов: уровень насыщения крови кислородом, минутный объем сердца, объем циркулирующей крови и др.

При остром возникновении заболевания в результате развития систолических перегрузок сердца отмечается выраженное увеличение тканевого кровотока миокарда; с развитием гипертрофии миокарда он возвращается к исходному уровню и в пределах статистических ошибок сохраняется в течение 12 месяцев наблюдения.

У больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями тканевый кровоток миокарда претерпевает значительные изменения и зависит от стадии заболевания, величины легочной гипертензии и, возможно, других, пока еще не учитываемых факторов. Хирургическая коррекция порока не всегда и не во всех случаях приводит к нормализации миокардиального кровотока; в данном случае большое значение имеет степень органических изменений, развивающихся на фоне основного заболевания (изменения в миокарде, легких и пр.).

Изучению «взаимосвязи нарушений мозгового кровотока, центральной гемодинамики и периферического кровообращения у больных острым крупноочаговым инфарктом миокарда» был посвящен доклад Е. И. Жарова и А. И. Мартынова. Авторы показали, что между временем мозгового кровотока, ударным, сердечным индексами и временем кровотока имеется взаимосвязь, наиболее четкая между временем притока крови в сосуды головного мозга и сердечным индексом. Это имеет, по мнению авторов, определенное практическое значение.

Группа авторов из Тбилиси представила несколько докладов по изучению тканевого кровотока при сердечно-сосудистой патологии. Большой интерес вызвал доклад А. И. Ломоури по изучению «состояния механизмов сосудо-тканевого обмена веществ у больных митральными пороками». Автор, в частности, показал, что функция гисто-гематических барьеров (двусторонняя проницаемость капилляров) оказалась резко нарушенной, причем эти нарушения предшествуют клиническим признакам декомпенсации сердца.

Ряд докладов был посвящен изучению функционального состояния щитовидной железы при сердечно-сосудистых заболеваниях и в некоторых из них (Э. В. Котляров, Э. Р. Армаганова) были высказаны новые положения о развитии изменений щитовидной железы и их регуляции. Сообщение Н. М. Оганесяна с соавт. было посвящено прижизненному определению веса щитовидной железы с помощью скеннирования и электронно-вычислительной машины «Раздан—2» и получило одобрение.

Последнее, пятое заседание конференции было посвящено изучению обмена веществ в организме с помощью меченых изотопов при различных патологических состояниях сердечно-сосудистой системы.

Доклады группы авторов из Еревана были посвящены комплексному изучению патофизиологических, биохимических, патоморфологических изменений в организме кроликов при различных видах недостаточности миокарда.

По мнению авторов, детальное изучение особенностей развития различных видов и степеней недостаточности миокарда имеет весьма важное значение в проведении патогенетической терапии.

Доклад А. В. Погосовой (Москва) был также посвящен изучению изменений «синтеза органических белков при длительной компенсаторной гипертрофии мышцы сердца». Автор отметила, что изменение функциональной способности сердечной мышцы было сопряжено не только с нарушением синтеза белков в ткани миокарда, но и диф-

ференцированно отражалось на течении анаболических процессов различных органов и тканей.

Большой интерес вызвал также доклад А. П. Голикова (Ленинград)—«Материалы к использованию радиоактивных изотопов для изучения механизма действия некоторых лечебных препаратов при атеросклерозе». Проведенные исследования позволили автору изучить или уточнить механизм благоприятного действия растительного масла, пиридоксина, элеутерококка на холестериновый и липопротеидный обмен при экспериментальном атеросклерозе и выработать научно-обоснованные рекомендации к их использованию для профилактики и лечения атеросклероза.

Заслушанные доклады и широкое их обсуждение показали, какое значительное место в современной экспериментальной и клинической кардиологии уже сейчас заняли радиоизотопные методы исследования.

Участники конференции одобрили инициативу Института кардиологии МЗ Арм. ССР по созыву данной конференции и высказали мнение о необходимости и в дальнейшем созывать конференции по узким вопросам радиоизотопной диагностики.

Зав. лабораторией радиоизотопных методов исследования
Института кардиологии МЗ арм. ССР,
старший научный сотрудник

Н. М. ОГАНЕСЯН