

Р. А. АБРАМЯН, А. А. ГРИГОРЯН

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ АКУШЕРСКОМ ТРОМБОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Успехи в изучении физиологии и патологии свертывающей системы крови привели к пересмотру патогенеза ряда акушерских кровотечений, смертность от которых и по настоящее время весьма высокая.

Наиболее тяжелые кровотечения при родах наблюдаются при возникновении грубых нарушений в свертывающей системе крови, характеризующихся понижением или полным исчезновением фибриногена в сосудистом русле материнского организма.

Выявлено, что при некоторых геморрагических диатезах развивается определенный коагулопатический синдром—тромбогеморрагический (ТГС), представляющий собой общебиологическое явление.

Согласно литературным данным, при развитии акушерского шока в клинической картине преобладают явления острой сердечно-сосудистой недостаточности, возникающие на почве закупорки сосудистого ложа легочной артерии фибриновыми тромбами (фибринэмболизм).

Целью настоящего исследования являлось изучение электрической активности миокарда при экспериментальном воспроизведении акушерского ТГС внутривенным введением экстракта плаценты, из расчета 1 мл на кг веса. Опыты поставлены на 30 кроликах, со средним весом 2700 г. Электрокардиограммы снимали на двухканальном электрокардиографе в 3 стандартных отведениях до введения экстракта и через 3 и 30 мин. На исходной ЭКГ у кроликов ритм сердца в среднем 296 уд. в мин., интервал PQ—0,07 сек., комплекс QRS—0,031 сек. Сегмент RST в большинстве случаев находился на уровне изоэлектрической линии, систолический показатель составлял 50%.

Внутривенное введение экстракта плаценты вызывало у кроликов беспокойство, одышку, учащение ритма сердца, усиление перистальтики кишечника, непроизвольное отхождение мочи и кала. Через 3 мин. после введения экстракта плаценты после кратковременной брадикардии (90 уд. в мин., частота сердечных сокращений 230 уд. в мин) отрезок PQ равнялся 0,09 сек., комплекс QRS—0,08 сек. Интервал RST ниже изолинии, зубец T в первом отведении отрицателен. Отмечалось появление зубца Q во всех отведениях. Систолический показатель составлял 42%.

Через 30 мин. после введения экстракта плаценты сердечный ритм участился до 330 уд. в мин., интервал PQ составил 0,06 сек., комплекс QRS—0,05 сек., отрезок ST регистрировался ниже изоэлектрической линии, зубец T был двуфазный или отрицательный, особенно в 1-м и 3-м отведениях. Отмечалось резкое снижение вольтажа зубцов во всех отведениях, у части кроликов регистрировалась групповая предсердная экстрасистолия по типу бигеминий и тригеминий.

У 9 кроликов, погибших через несколько минут после введения экстракта плаценты, наблюдалась значительная тахикардия—до 460 уд. в мин., неполная атриовентрикулярная блокада с развитием симптомокомплекса Морганьи-Эдемс-Стокса. У 6 кроликов отмечалась полная блокада левой ножки пучка Гиса, иногда мерцание предсердий и желудочков, приводящие к гибели животного.

Исследования выявили, что внутривенное введение плацентарного тромбопластина вызывает внутрисосудистое свертывание крови, которое приводит к развитию у кроликов острого легочного сердца на почве эмболии ветвей легочной артерии фибриновыми сгустками.

Исследование электрической активности сердца свидетельствует о значительных изменениях ряда функций миокарда (автоматизма, возбудимости, проводимости), нарушении питания миокарда и снижении биоэлектрической активности сердечной мышцы. Изучение клинической и электрокардиографической картины при ТГС позволит разработать методы профилактики и лечения этого тяжелого осложнения в совершенно новом аспекте.

Аракатская районная
больница

Поступило 11.XII 1970 г.

Ռ. Ա. ԱԲՐԱՀԱՄՅԱՆ, Ա. Ա. ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ

ՄԱՆԿԱՐԱՐՁԱԿԱՆ ԹՐՈՄԲՈՍԹՈՒԼԱԶԵՂՄԱՆ ՍԻՆԴՐՈՄԻ
ԷԼԵԿՏՐԱՍՏԱԴԻԱՑԻԱ ՊԱՏԿԵՐԸ ՓՈՐՁՈՒՄ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Հեղինակները ուսումնասիրել են սրտամկանի էլեկտրական ակտիվությունը փորձարարական թրոմբոարյունազեղման սինդրոմի վերաստեղծման ժամանակ: Փորձերը ցույց են տվել, որ ընկերային հանուկի ներերակային ներմուծումը առաջացնում է շոկային ռեակցիա, որն ուղեկցվում է սիրտ-անոթային համակարգի սուր անբավարարությամբ:

R. A. ABRAHAMIAN, A. A. GRIGORIAN

ELECTROCARDIOGRAPHIC PICTURE IN THE OBSTERICAL
THROMBOHEMORRHAGIC SYNDROME DURING
THE EXPERIMENT

S u m m a r y

The authors have examined the electrical activity of the myocardium in time of the experimental reproduction of the thrombohemorrhagic syndrome. The tests have shown that intravenous injection of the placental extract produces shock reactions accompanied by an acute insufficiency of the cardio-vascular system.