

Л. В. ВЕСЕЛЬНИКОВ

О БАЛЛИСТОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЯХ  
 ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Несмотря на множество исследований, посвященных баллистокардиографии, роль ее в диагностике легочной гипертензии освещена недостаточно, а имеющиеся данные весьма противоречивы. Настоящее сообщение является результатом качественного анализа баллистокардиографических изменений у 206 больных с различными формами легочной гипертензии при врожденных и приобретенных пороках сердца, подтвержденной катетеризацией. Изучались также дыхательные изменения амплитуды. Мужчин было 86, женщин 120, в возрасте от 3 до 53 лет. В работе использовался высокочастотный баллистокардиограф типа БДКГ-01. В соответствии с классификацией легочной гипертензии, принятой в Институте пульмонологии, больные были разбиты на 5 групп:

0 степень (давл. в лег. артерии до 25 мм рт. ст.)—20 больных.

I ст. (давл. 26—50 мм рт. ст.)—91 больной,

II ст. (давл. 51—75 мм рт. ст.)—32 больных,

III ст. (давл. 76—100 мм рт. ст.)—30 больных,

IV ст. (давл. 101 и выше мм рт. ст.)—33 больных.

Полученные материалы обработаны статистически с использованием критерия согласия.

Таблица 1

Частота изменений баллистокардиограммы в зависимости от степени легочной гипертензии

Степень легочной гипертензии	Степень БКГ изменений по Брауну					
	0	I	II	III	IV	всего
0	0,9	0,1				1,0
I	0,53	0,26	0,12	0,07	0,02	1,0
II	0,34	0,19	0,16	0,28	0,03	1,0
III	0,10	0,27	0,37	0,23	0,03	1,0
IV	0,21	0,42	0,18	0,15	0,04	1,0
средняя частота	0,42	0,26	0,16	0,13	0,03	1,0

Интересно, что при нормальном давлении в легочной артерии баллистокардиографические изменения не превышают I степени и встречаются редко. с ростом легочной гипертензии увеличивается частота изменений, в том числе и более серьезных (2,3 и 4-я степень). Исключение

Таблица 2  
Частота дыхательных изменений баллистокардиограмм в зависимости от степени легочной гипертензии

Степень легочной гипертензии	Характер дыхательных изменений			
	норма	без изменений	обратный характер изменений	всего
0	0,42	0,29	0,29	1,0
I	0,41	0,29	0,30	1,0
II	0,31	0,31	0,38	1,0
III	0,56	0,17	0,27	1,0
IV	0,48	0,30	0,22	1,0
средняя частота	0,42	0,28	0,30	1,0

составляют изменения 4-й степени, которые при легочной гипертензии кардиогенного генеза вообще встречаются редко. Наряду с этим, даже при 4-й степени легочной гипертензии встречаются неизменные баллистокардиограммы, а общая частота их составляет 0,42.

Статистически распределение дыхательных изменений носит случайный характер и для диагностики легочной гипертензии никакого значения не имеет.

### Выводы

1. Значение высокочастотной баллистокардиографии в диагностике легочной гипертензии весьма относительно.

2. Отсутствие баллистокардиографических изменений не исключает повышенного давления в легочной артерии.

ВНИИ пульмонологии  
МЗ СССР.

Поступило 20.II 1970 г.

### 1. Վ. ՎԵՍԵԼԵՆԿՈՎ

### ԲԱՍՄԱԿԱՐԴԻՈԳՐԱՖԻԱԿԱՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԹՈՔԱՅԻՆ ՀԻՊԵՐՏԵՆԶԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Հեղինակները ցույց են տվել, որ թորային հիպերտենզիայի աճին զուգընթաց բալիստոգրաֆիական փոփոխությունները ուժեղանում են, սակայն նրա դիագնոստիկայի հարցում խաղում են հարաբերական դեր:

L. V. VASELNIKOV

ON THE BALLISTOCARDIOGRAPHIC CHANGES IN  
PNEUMO-ANGIOTONIN

## S u m m a r y

The author has revealed that ballistocardiographic changes are intensified with the growth of pneumo-angiotonin, but plays a relative role in its diagnosis.

