

Э. И. ИВАШКЕВИЧ, П. А. БЕЛЯЕВ

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Этиология и патогенез стеноза митрального клапана или его недостаточности в начальной стадии заболевания принципиально одинаковы: в обоих случаях на первый план выступает ревматическое поражение клапанного аппарата левого атриовентрикулярного отверстия. Однако при сформировавшихся пороках клинические проявления заболевания носят различный характер.

За последнее десятилетие опубликованы работы, посвященные изучению функционального состояния коры надпочечников при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Исследования показали, что хроническая сердечная недостаточность при приобретенных пороках сердца ведет к снижению функциональной активности коры надпочечников.

Учитывая, что гипофизарно-надпочечниковая система имеет большое значение в поддержании гомеостаза, нам представлялось целесообразным изучение функциональной активности коры надпочечников при митральной недостаточности—пороке сердца, сопровождающемся значительными изменениями как сердечно-сосудистой, так и других жизненно важных систем.

Под нашим наблюдением находилось 38 больных (в возрасте от 16 до 45 лет) ревматическим митральным пороком сердца с преобладанием недостаточности. Мы изучали содержание 11-оксикортикостероидов в плазме крови по Stahl F. в модификации Ю. П. Шорина, суточную мочевую экскрецию 17-гидрооксикортикостероидов по Reddy W., суточную экскрецию 17-кетостероидов по Бултасовой (табл. 1). Для контроля обследовано 30 здоровых людей.

При обследовании больных митральным пороком сердца с преобладанием недостаточности оказалось, что содержание 11-оксикортикостероидов в плазме крови снижено по сравнению с нормой в среднем на 30%. Суточная экскреция 17-гидрооксикортикостероидов с мочой была в 2 раза ниже нормального уровня. При более детальном анализе полученных данных выявлено, что выделение 17-гидрооксикортикостероидов снижено у 15 из 18 обследованных больных. Суточная экскреция 17-кетостероидов снижена более чем в 2 раза по сравнению с нормой. Ни у одного из 35 обследованных больных этот показатель не достигал нормального уровня и только у 9 из них приближался к нижней границе нормы.

Таким образом, у больных, страдающих митральным пороком серд-

E. L. IVASHKEVICH, P. A. BELJAJEV

INDEXES OF FUNCTIONAL ACTIVITY OF THE INTERRENAL SYSTEM IN MITRAL INSUFFICIENCY

S u m m a r y

It has been established that in mitral insufficiency the indexes of functional activity of the interrenal system are considerably lower as compared to normal activity. The authors believe that this may provide additional evidence in properly evaluating the clinical condition of the patient before operation.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. *Евнина И. И.* Клиническая медицина, 1967, 3, 98—102.
2. *Ивашкевич Э. И.* Вестник хирургии, 1968, 7, 129—131.
3. *Ивашкевич Э. И.* и др. Кровообращение, Ереван, 1969, 1, 51—54.
4. *Шорин Ю. П.* Кн. Кортикостероидная регуляция водно-солевого гомеостаза. Новосибирск, 1967.
5. *Stahl F. et al.* Acta Endocrinology (kbh), 1966, 51, 2, 175—178.
6. *Reddy W. et. al.* Metabolism, 1952, 1, 511—518.
7. *Тодоров Й.* Клинические лабораторные исследования в педиатрии, София, 1968, 207.