

Э. Р. ПАШИНЯН, Р. М. МАНУКЯН

К ВОПРОСУ ОБ ЭРИТРОПОЭТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ КРОВИ БОЛЬНЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ

Одним из экстракардиальных факторов компенсации недостаточности кровообращения является усиление эритропоэза. Нам представилось интересным изучить состояние красной крови при ревматических пороках сердца, определить эритропоэтическую активность крови при различных степенях недостаточности кровообращения и выяснить значение ее в механизме наблюдаемых изменений.

Из 153 обследованных больных (97 женщин и 56 мужчин) на основании данных клинико-лабораторных исследований у 41 установлен неактивный ревматический процесс, у 112—активный (по А. И. Нестерову). По степени недостаточности кровообращения (классификация Стражеско—Василенко) все исследуемые были подразделены на 3 группы.

Анализ полученных данных проводился с учетом степени активности ревматического процесса и недостаточности кровообращения.

Наши наблюдения (табл. 1) показали, что инфекционный процесс у больных не подавляет выработку эритропоэтинов; вероятно, анемия, усугубляя развивающуюся при нарастающей недостаточности кровообращения гипоксию, является стимулирующим фактором для усиленного образования эритропоэтинов.

Т а б л и ц а 1

Недостаточность кровообращения	О—1		IIa		IIб—III	
	Всего обследованных	Резко положит. пробы	Всего обследован.	Резко положит. пробы	Всего обследованных	Резко положит. пробы
Активность ревматического процесса						
Неактивный ревматизм	21	4	10	2	10	3
Активность I°	18	5	20	8	25	0
Активность II—III	15	7	30	9	21	13

Как развивающаяся у больных анемия, так и хроническая гипоксия, наблюдаемая при нарушениях кровообращения, являются важными факторами, стимулирующими образование эритропоэтинов. И если в начальных стадиях недостаточности кровообращения благодаря недостаточной выработке эритропоэтинов и стимуляции эритропоэза в костном мозгу в крови сохраняется нормальный уровень содержания гемоглобина и эритроцитов, то при глубоких нарушениях кровообращения, несмотря на высокую эритропоэтическую активность крови, количество их снижается в результате недостаточной функциональной способности кроветворного органа.

Է. Ռ. ՓԱՇԻՆՅԱՆ, Ռ. Մ. ՄԱՆՈՒԿՅԱՆ

ԱՐՅԱՆ ՄԱՄՈՒՑԻԿՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՀԵՄԱՏՈԿՐԻՏԻ ՓՈԽՀԱՐԱՐԵՐՈՒԹՅՈՒՆԸ
ՌԵՎՄԱՏԻԿ ԷՏԻՈԼՈԳԻԱՅՈՎ ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ
ԱՆՐԱՎԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ու մ

Հեղինակների կլինիկական փորձը ցույց է տվել, որ էլեկտրամագնիսային ֆլուումետրիկ եղանակը հնարավորություն է տալիս բավականին ստույգ դատել վիրաբուժական միջամտությունների արդյունքների մասին, վիրահատման ժամանակամիջոցում:

E. R. PASHINIAN, R. M. MANOUKIAN

CHANGES IN VISCOSITY AND BLOOD HEMATOCRIT IN CASE
OF INSUFFICIENCY OF BLOOD CIRCULATION OF
RHEUMATIC ETIOLOGY

S u m m a r y

The erythropoetic activity of the blood in patients suffering from valvular diseases grew with the rise in the activity degree of the rheumatic process and insufficiency of blood circulation.