

Э. Р. ПАШИНЯН, Р. М. МАНУКЯН

ИЗМЕНЕНИЕ ВЯЗКОСТИ И ГЕМАТОКРИТА КРОВИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ

С целью выяснения диагностической ценности определения вязкости и гематокрита при ревматических пороках, сочетающихся с разными степенями недостаточности кровообращения и активности ревматического процесса, у 149 больных ревматическими пороками сердца (митральный и митрально-аортальный) определялись вязкость и гематокрит крови.

У 41 больного установлен неактивный, у 108 — активный ревматический процесс. Среди обследованных 54 были с недостаточностью кровообращения I степени; 42 — IIА и 53 — IIБ-III степени. В качестве контроля обследовано 22 здоровых первичных донора. Проведенные исследования позволили отметить следующие изменения. Содержание гемоглобина и эритроцитов при недостаточности кровообращения IIА степени несколько снижалось, при I и IIБ-III не отличалось от показателей здоровых лиц. Активность ревматического процесса вызывала достоверное уменьшение количества гемоглобина соответственно степени выраженности ее и незначительное снижение содержания эритроцитов. Изменения гематокрита не соответствовали таковым содержания гемоглобина и эритроцитов. Показатель ее мало отличался от контроля у больных с IIА степенью и значительно повышался при I, IIБ — III степенях, что указывало на компенсаторное увеличение индивидуального объема эритроцитов. Активность процесса вызывала повышение гематокрита. Изменения вязкости характеризовались достоверным повышением ее, более значительно выраженным при IIБ — III степени. Полученные результаты позволяют отметить, что вязкость и гематокрит крови с развитием недостаточности кровообращения закономерно повышаются. При недостаточности IIА степень показатели эти почти не отличаются от таковых контрольной группы, компенсируясь, видимо, за счет снижения содержания количества эритроцитов и гемоглобина; вместе со значительным нарастанием недостаточности кровообращения эта компенсация нарушается, по-видимому, за счет сдвигов физико-химического состава крови. Следует полагать, что наблюдаемые изменения являются результатом приспособительно-компенсаторной реакции организма в ответ на развивающуюся артериальную и тканевую гипоксию, сопровождающую недостаточность кровообращения. Достоверность полученных данных позволяет рекомендовать исследование вязкости и гематокрита для оценки клинического состояния больных и эффективности проводимой терапии.

Ин-т кардиологии МЗ АрмССР

Поступило 10/III 1972 г.

Է. Ռ. ՓԱՇԻՆՅԱՆ, Ռ. Մ. ՄԱՆՈՒԿՅԱՆ

ՄԱՇՈՒՑԻԿՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՀԵՄԱՏՈԿՐԻՏԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆԸ ՌԵՎՄԱՏԻԿ ԲՆՈՒՅԹԻ
ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ ԱՆԲԱՎԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո մ

Արյան մածիկությունը և հեմատոկրիտը արյան շրջանառության անբավարարության զարգացումը հետ միասին օրինաչափորեն բարձրանում են, հավանաբար հիպոքսիայի հանդեպ օրգանիզմի հարմարվող-կոմպենսատոր մեխանիզմի շնորհիվ:

E. R. PASHINIAN, R. M. MANUKIAN

THE CHANGES OF THE BLOOD VISCOSITY AND HEMATOCRIT
IN PATIENTS SUFFERING FROM INSUFFICIENCY OF BLOOD
CIRCULATION OF RHEUMATIC ETIOLOGY

S u m m a r y

Viscosity and hematocrit of the blood in time of insufficiency of blood circulation increase, as a rule, possibly due to the adaptation-compensatory of the organism to hypoxia.