ՀԱՅԿԱԿԱՆ ՍՍՀ ԳԻՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԱԿԱԴԵՄԻԱ: ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅՈՒՆ
АКАДЕМИЯ НАУК АРМЯНСКОЙ ССР. КРОВООБРАЩЕНИЕ

V, № 6, 1972

УДК 618—073.97

Р. А. АБРАМЯН

ОСОБЕННОСТИ ФОНОКАРДИОГРАММЫ ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ РОДОВ

Наблюдение показывает, что рабочая нагрузка на сердечно-сосудистую систему в период беременности повышается значительно. Это наиболее выражено во второй половине беременности и достигает максимальной величины при родах, особенно во время потуг.

В настоящей работе мы попытались определить влияние родового акта на функцию сердца здоровых женщин и, в частности, особенности звуковой структуры сердечного сокращения. ФКГ исследование (всего 225) было выполнено у 75 здоровых женщин в возрасте от 18 до 37 лет. При этом у 50 женщин регистрацию звуковой структуры сердечного сокращения осуществляли в динамике на протяжении всего родового акта.

Все обследованные нами женщины были разделены на 5 групп: в I (контрольную) группу вошли 25 женщин со сроком беременности от 37 до 40 недель, во II группе (открытие шейки матки от 2 до 5 см) было обследовано 50, в III (открытие шейки матки от 6 до 10 см) — 50, в IV (второй период родов) — 50 и в V группе—50 женщин в раннем послеродовом периоде.

ФКГ регистрировали на аппарате Мингограф-81 фирмы «Элема». Запись осуществляли с верхушки сердца или точки Боткина. У всех женщин регистрацию ФКГ производили как во время схваток, так и в паузах между ними. Одновременно с ФКГ записывали наружную гистерограмму.

Выполненные исследования позволили установить, что у большинства женщин во время сокращений матки наблюдалось увеличение амплитуды I и II тонов сердца, продолжительность которых имела тенденцию к укорочению по мере прогрессирования родового акта.

По мере прогрессирования родового акта и усиления интенсивности маточных сокращений отмечалось постепенное увеличение частоты выявления III тона сердца и увеличение его амплитуды.

В период нарастания интенсивности схватки увеличение III тона сердца было более значительным, чем в фазе постепенного расслабления мускулатуры матки. В раннем послеродовом периоде отмечалось постепенное уменьшение амплитуды III тона сердца, однако его величина оставалась несколько меньшей, чем у лиц контрольной группы.

По мере прогрессирования родов отмечалось уменьшение продолжительности интервала II—III тон.

Результаты проведенных исследований позволили выявить возможность смещения III тона в диастоле, степень которого зависела от его интенсивности.

Выполненные нами исследования показали, что по мере прогрессирования родового акта отмечалось постепенное увеличение амплитуды и частоты выявления IV тона сердца.

Средняя продолжительность интервала IV—I тон в процессе всего родового акта практически оставалась неизменной.

При записи фонокардиограммы в паузах между схватками средняя величина интервала T—II тон у обследованных всех групп практически оставалась неизмененной.

Проведенные исследования выявили также у обследуемых фукциональный систолический шум сердца.

Во время схваток он выявлялся несколько чаще, чем в паузах между ними и амплитуда и продолжительность его увеличивались.

Таким образом, на основании полученных данных можно предположить, что частое появление III тона сердца и увеличение его амплитуды в период схваток обусловлено более мощным ударом струи крови о стенку левого желудочка в условиях возросшего притока крови к сердцу.

Появление систолического шума в период схваток и увеличение его продолжительности, по-видимому, зависят от повышения мощности сокращения миокарда и возрастания сердечного выброса. Это предположение мы основываем на данных ряда авторов, наблюдавших аналогичное явление при повышении силы сокращения миокарда желудочков и увеличении систолического объема сердца.

ВНИИ акушерства и гинекологии Поступило 25/V 1972 г.

Ռ. Ա. ԱԲՐԱՄՅԱՆ

ՖՈՆՈԿԱՐԴԻՈԳՐԱՄԱՅԻ ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԱՌՈՂՋ ԿԱՆԱՆՑ ՄՈՏ ԾՆՆԴԱԲԵՐՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ամփոփում

Առողջ կանանց մոտ ծննդաբերությունների ժամանակ հայտնաբերված է ֆոնոկարդիոգրամայի փոփոխություններ։ Եզրակացվում է, որ դրանք պայմանավորված են սրտի կծողական ուժի և սիստոլիկ ծավալի մեծացմամբ կծկումների ժամանակ։

R. A. ABRAMIAN

PECULIARITIES OF PHONOCARDIOGRAM OF WEALTHY WOMEN IN CHILDBIRTH TIME

Summary

The wealthy women have some changes in PHCG during childbirth. It is supposed to be caused by increase of the strength of cardiac contractibility and enlargement of heart systolic volume during expulsive pains.