дизчичих иид этептевитьств ичильные игвих стаихимптевить АКАДЕМИЯ НАУК АРМЯНСКОЙ ССР, КРОВООБРАЩЕНИЕ

VI, № 3, 1973

КРАТКИЕ СООБШЕНИЯ

Л. Ф. ШЕРДУКАЛОВА, Н. Г. АГАДЖАНОВА

ОБ ОТНОСИТЕЛЬНОМ АНАЛИЗЕ ФАЗОВОЙ СТРУКТУРЫ СЕРДЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ

В данной работе представлены материалы по исследованию фазовой структуры сокращения левого желудочка у крыс при коарктации аорты (20) и инфаркте миокарда (20) в острой стадии развития патологии. Исследования проводились в условиях открытого пневмоторакса и искусственного дыхания. Фазовая структура сердечного сокращения изучалась по кривым давления в левом желудочке и в сонной артерии, записанным синхронно с ЭКГ на основе критериев Wiggers C. J. и Н. Х. Григорян. В качестве контроля служили данные 20 здоровых крыс. Методом математического анализа определены формулы зависимости продолжительности отдельных фаз от частоты ритма. Должные величины фазы изометрического сокращения рассматривались по формуле И=0,246-RR—0,004, фазы изгнания— по формуле E=0,302-RR—0,001, и диастолы—по формуле Д=0,475-RR—0,007, где RR—продолжительность сердечного цикла в сек. Результаты исследований приведены в табл. 1.

Следует отметить, что при изучении степени нарушения сократительной функции миокарда методом сопоставления изменения истимных фаз в отношении их должных величин возникают значительные трудности, особенно при оценке изменений структуры той или иной фазы (например, ЭМС, ОДД, фазы изгнания и т. д.), что зачастуюможет иметь решающее значение в оценке функционального состояния миокарда.

Значительный интерес в євязи с этим приобретает относительный процентный анализ фазовой структуры сердечного сокращения, т. е. оценка длительности отдельных фаз в процентах от продолжительности всего сердечного цикла, принятого за 100%.

Мы попытались выяснить зависимость относительной продолжительности фаз сердечного сокращения от частоты сердечного ритма. С этой целью были вычислены соответствующие коэффициенты корреляции—г (табл. 2).

Из табл. 2 видно, что у нормальных крыс относительная продолжительность указанных фаз сердечного цикла практически не зависит от ритма сердечных сокращений.

Учитывая все вышесказанное, интересно рассмотреть относительные изменения фазовой структуры сердечного цикла при патологии, в частности при коарктации аорты и инфаркте миокарда.

На основе данных табл. 1 у крыс при коарктации аорты и инфаркте миокарда проведено сопоставление степени изменения фаз изометрического сокращения и изгнания, а также продолжительности ОДД по данным относительного анализа со степенью-изменения этих же фаз в отношении их должных величин (табл. 3).

Как видно из табл. 3, относительный анализ в большой мере отражает степень изменения истинных фаз в отношении их должных величин.

Таким образом, относительный анализ фазовой структуры сердечного сокращения весьма прост, нагляден, мало связан с ритмом сердечного сокращения и отражает изменения истинных фаз в отношении их должных величин.

Все эти особенности относительного анализа фазовой структуры сердечного сокращения дают возможность широко использовать его в практике экспериментальных исследований функционального соетояния миокарда мелких лабораторных животных.

Ин-т карднологии МЗ АрмССР

Поступило. 17/V 1972 г.

Таблица і

Изменение фазовой структуры сердечного сокращения левого желудочка ў крыс при коарктации аорты и инфаркте миркарда в острой стадии (в мсек. и °/о от RR)

Виды патологии	Ед.	RR	эмс	0,1	Щ	ФАЗЫ				ддж	СП	
		(мсек)	истин.	истин.	долж.	Асинхрон- ное сокра- щение	Изометрическое		Изгнание		истин.	долж,
	1					истин.	истин.	должн.	истин.	должн.		
No.	Мсек. °/о от RR 0,15+ 0,005 0,004 0,002	0,15± 0,005				0,01	0,031 ± 0,001		0.043± 0.001		0,031± 0,001	0,034± 0,001
Норма			6,8	20,6± 0,7		28.6± 0,5		20,6 + 0,7	22,6+			
	Мсек.	0,158± 0,006	0,112± 0,004	0,046 <u>+</u> 0,003	0,065± 0,002	0,01±0	0,062± 0,002	0,034± 0,004	0,04± 0,004	0,041± 0,001	0,015± 0,002	0.031± 0.002
Коарктация аорты	°/ ₀ ot RR		70,0± 3,0	29,3 <u>+</u> 1,3		6,0	39,0± 0,2		25,0+		10,0+	19,3+
Инфаркт мнокарда	Mcek.	0,17± 0,003	0,09 <u>+</u> 0,003	0,072 <u>+</u> 0,003	0,073 <u>+</u> 0,003	0,01 <u>+</u> 0	0,047+	0,03 <u>+</u> 0,003	0.04+ 0,003	0.05± 0,001	0.027± 0,001	0,045± 0,003
			57,0 <u>+</u> 1,6	42.8± 2,5		5,9	27,6± 2,0		23,5± 1,5		15,8± 2,1	27,0± 1,4

Примечание: ЭМС-электромеханическая систола;

ОДД-общая длительность днастолы;

ДДЖ-длительность диастолы желудочка;

СП-систола предсердия.

Таблина 2

Корреляция между длительностью всего сердечного цикла (RR) и относительной продолжительностью некоторых фаз сердечного сокращения у крыс в норме

Коэффициент корреляции	Электромехани- ческая систола	Фаза изометр. сокращения	Фаза изгна-	Диастола	
, p	0,062	-0,0225 >0,5	0,0022	0,0848 >0,5	

Таблица 3

Сопоставление степени изменений фазовой структуры сердечного сокращения у крыс при коарктации аорты и инфаркте миокарда, по данным относительного анализа (1), с данными оценки изменений истинных фаз в отношении их должных величин (2) в кратких единицах

Виды пато- логии	Фаза из ческого с ни	окраще-	Фаза из	ОДД		
	1	2	1	2	1	2
Коарктация аорты	+2	+1,8	-1.0	-1,0	-1,3	-1,4
Инфаркт миокарда	+1,2	+1,3	-1,2	-1,2	-1,0	-1,0

Примечание: знаками + и — отмечено направление изменения продолжительности фаз.

լ. Ֆ. ՇԵՐԴՈՒԿԱԼՈՎԱ, Ն. Գ. ԱՂԱՋԱՆՈՎԱ

ՍՐՏԻ ԿԾԿՄԱՆ ՖԱԶԱՅԻՆ ԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԻ ՀԱՐԱԲԵՐԱԿԱՆ ԱՆԱԼԻԶԻ ՀԱՐՑԸ

Udhahaid

Հեղինակների կողմից բացահայտված է, որ սրտային ցիկլի ֆազային հարաբերական տեսղությունը կապված է սրտի կծկումների ռիտմի հետ և անդրադարձնում է իսկական ֆազերի փոփոխությունները նրանց անհրաժեշտ մեծության հարաբերության մեջ։

L. F. SHERDUKALOVA, N. G. AGADJANOVA

ON RELATIVE ANALYSIS OF PHASE STRUCTURE OF HEART CONTRACTIBILITY

Summary

The authors have established that the relative duration of cardiac cycle is associated insignificantly with the rythm of heart contractility and reflects on the real phases regarding their due quantities.

УДК 616.121-007.253.073.97

М. Б. РЫСКЕЛЬДИЕВ, Н. Г. ЦЫБАНЕВА, Н. В. БОНДАРЕНКО ИЗМЕНЕНИЯ ФОНО- И ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММ ПРИ СОЧЕТАНИИ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СО СТЕНОЗОМ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ (ТРИАДА ФАЛЛО)

Большое значение при диагностировании триады Фалло имеют данные электрои фонокардиографии, на что указывают многие авторы. Важным также является изучение этих изменений в динамике после операции и в отдаленные сроки.