

V. A. GEFTER, Y. E. ZDANOV, V. P. VOLGIN

THE NEW DATA IN THE MECHANISM OF INFLUENCE OF
ANTIANGINAL AGENTS DURING THE ISCHEMIC HEART
DISEASES

S u m m a r y

It was established that the comprehensive instrumental and biochemical control was necessary for the active complex of medicaments to influence on the indices of cardiohemodynamics and metabolism.

УДК 616.12—002.77—089

Л. Г. ТАТИНЯН

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЗАКРЫТОЙ МИТРАЛЬНОЙ
КОМИССУРОТОМИИ У БОЛЬНЫХ В КОНЕЧНЫХ СТАДИЯХ
ЗАБОЛЕВАНИЯ В АСПЕКТЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПОРОКА

Клиническим критерием, определяющим степень нарушения гемодинамики и прогноз хирургического лечения у больных с сужением левого атриовентрикулярного отверстия, принято считать стадию заболевания. В Советском Союзе общепризнанная классификация А. Н. Бакулева и Е. А. Дамир (1955). Многолетний опыт показал, что не у всех больных дооперационная тяжесть заболевания, определяемая данной классификацией, эквивалентна результатам митральной комиссуротомии.

Мы подразделили всех больных по эффективности хирургической коррекции порока на 3 категории, используя классификацию, предложенную А. Л. Микаеляном (1964). В предыдущем исследовании нами констатировалась корреляционная обусловленность результатов комиссуротомии категориями эффективности без учета стадий заболевания. В настоящем исследовании изучались результаты митральной комиссуротомии у больных с IV и V стадиями заболевания.

В основу работы вошло 625 стационарных обследований, произведенных 125 больным до операции и в различные сроки отдаленного послеоперационного периода (женщин—75, мужчин—50). Средний возраст—33,2 года. Предоперационная подготовка длилась в среднем 26,1 день. Операция, в основном, выполнялась трансвентрикулярным методом. Попытки пальцевого расширения, предшествовавшие инструментальной комиссуротомии, увенчались успехом у 10 больных (имеется в виду адекватное расширение обеих комиссур), что составляло 8% от общего числа больных. Эффективная категория отмечена у 68 больных, малоэффективная у 31 и неэффективная у 26 больных. Отдаленные результаты операции изучались соответственно по категориям эффективности, в динамике, пользуясь обязательным правилом ежегодных стационарных обследований больных, активный вызов которых обеспечивался диспансером института, и оценивались по принятой в институте 5-балльной системе оценок, руководствуясь субъективным состоянием больных и данными клинического обследования, включая рентгенографию в 3 проекциях с контрастированием пищевода, рентгенокимографию и поликардиографию.

Динамика результатов операции отражена в таблице, где числа, значащиеся в числителях, и целые числа даны абсолютными величинами, а в знаменателях—процентными соотношениями. С точки зрения оценки результатов операции мы не находим существенной разницы между оценками—«без перемен» и «с ухудшением», поэтому в

Динамика отдаленных результатов митральной комиссуротомии по категориям эффективности хирургической коррекции
п о р о к а

Сроки обследования в годах	Больные эффективной категории						Больные малоеффективной категории						Больные неэффективной категории					
	оценки				умерло	всего	оценки				умерло	всего	оценки				умерло	всего
	отлично	хорошо	посред- ственно	без пе- ремени			отлично	хорошо	посред- ственно	без пе- ремени			отлично	хорошо	посред- ственно	без пе- ремени		
1—2	$\frac{44}{64,7}$	$\frac{21}{30,9}$	$\frac{3}{4,4}$	—	—	68	$\frac{3}{9,8}$	$\frac{14}{45,1}$	$\frac{14}{45,1}$	—	—	31	—	—	$\frac{4}{15,4}$	$\frac{19}{73,1}$	$\frac{3}{11,5}$	26
2—3	$\frac{42}{70,0}$	$\frac{18}{30,0}$	—	—	—	60	$\frac{2}{6,9}$	$\frac{13}{44,8}$	$\frac{14}{44,8}$	—	—	29	—	—	$\frac{3}{15,0}$	$\frac{14}{70,0}$	$\frac{3}{15,0}$	20
3—4	$\frac{30}{61,3}$	$\frac{18}{36,7}$	—	—	$\frac{1}{2,0}$	49	$\frac{1}{4,0}$	$\frac{7}{28,0}$	$\frac{15}{40,0}$	—	$\frac{2}{8,0}$	25	—	—	—	$\frac{9}{81,1}$	$\frac{2}{18,1}$	11
4—5	$\frac{21}{52,5}$	$\frac{19}{47,5}$	—	—	—	40	—	$\frac{4}{22,2}$	$\frac{12}{66,7}$	$\frac{2}{11,1}$	—	18	—	—	—	6	—	6
5—6	$\frac{15}{50,0}$	$\frac{15}{50,0}$	—	—	—	30	—	$\frac{1}{6,3}$	$\frac{13}{81,2}$	$\frac{2}{12,5}$	—	16	—	—	—	6	—	6
6—7	$\frac{12}{54,5}$	$\frac{9}{40,9}$	$\frac{1}{4,1}$	—	—	22	—	1	5	—	—	6	—	—	—	2	2	4
7—8	$\frac{7}{46,7}$	$\frac{6}{40,0}$	$\frac{2}{13,3}$	—	—	15	—	—	4	—	—	4	—	—	—	2	—	2
8—9	4	3	1	—	—	8	—	—	2	—	—	2	—	—	—	2	—	2

прилагаемой таблице они даются в одной графе. В отдаленном послеоперационном периоде имело место 13 летальных исходов (10,4% от общего числа больных), 10 из них (38,5%) приходилось на малоэффективную категорию.

1. Результаты митральной комиссуротомии у больных в IV стадии заболевания в отдаленном послеоперационном периоде зависят от объективных факторов, определяющих понятие эффективности хирургической коррекции порока.

2. IV стадия заболевания при условии эффективной хирургической коррекции порока не оказывает существенного влияния на течение отдаленного послеоперационного периода. Следовательно стадия заболевания не у всех больных является убедительным критерием, предопределяющим отдаленный прогноз митральной комиссуротомии.

3. Решению вопроса об операбельности больных с IV и V стадией заболевания должно предшествовать длительное стационарное лечение, направленное на максимальное уменьшение признаков недостаточности сердца.

4. Низкий процент хороших и отличных результатов операции и относительно большой процент летальности в отдаленном послеоперационном периоде у больных в IV и V стадиях заболевания не должен служить противопоказанием к операции, учитывая полную обреченность этих больных.

Ин-т кардиологии МЗ Арм. ССР, г. Ереван

Поступило 22/IV 1976 г.

Լ. Գ. ՏԱՏԻՆԻԱՆ

ՄԻՏՐԱԼ ՓԱԿ ԿՈՄԻՍՍՈՒՐՈՒԶՈՒՄԱՆ ՀԵՌԱԿԱ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԸ
ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐՋԻՆ ՍՏԱԴԻԱՅՈՒՄ ԳՏՆՎՈՂ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ,
ԿԱՊԱԿՍ ՎԻՐԱԶՈՒՄԱՆ ԷՖԵԿՏԻՎՈՒԹՅԱՆ ՀԵՏ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ա. Լ. Միքայելյանի դասակարգման համաձայն և ստացված տվյալների հիման վրա, հեղինակը գալիս է այն եզրակացության, որ գոյություն ունի սերտ կապ միտրալ փակ կոմիսսուրա հետաժան հեռակա արդյունքների և տվյալ վիրաբուժական բուժման էֆեկտիվության միջև:

L. G. TATINIAN

THE REMOTE RESULTS OF CLOSED MITRAL COMMISSUROTOMY
IN PATIENTS BEING IN THE LAST STATE OF DISEASE, IN THE
ASPECT OF EFFECTIVITY OF SURGICAL CORRECTION
OF DEFECTS

S u m m a r y

As observed in the classification of A. L. Mikaelian and based on the received data, the author has given the conclusion of the definite significance of effectivity of surgical correction of defects in the remote results of closed mitral commissurotomy.

УДК 612.13:616.89—008.441.13

П. О. ВЯЗИЦКИЙ, А. И. СЕРГЕЕВ

СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ
АЛКОГОЛИЗМОМ II СТАДИИ

К настоящему времени вопрос о состоянии гемодинамики у больных алкоголизмом изучен недостаточно, а имеющиеся данные литературы противоречивы.