

V. P. OBUKHOVA, G. F. ARKHIPOVA, N. SH. GATAULLINA,
G. A. KOREPANOVA

TREATMENT OF CARDIAC INSUFFICIENCY IN INFANTS WITH VENTRICULAR SEPTAL DEFECT

S u m m a r y

The analysis of effective treatment with digoxin in infants with congenital heart disease and chronic cardiac insufficiency is given in article

УДК 616.12.007—0.89.163:612.216.2

О. С. АНТОНОВ, Б. Х. ЭЗДЕКОВ

ИЗМЕНЕНИЯ РЕГИОНАРНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЧЕСКИМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПРОЦЕССЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К ОПЕРАЦИИ

Несмотря на имеющееся в литературе большое число работ, отражающих состояние аппарата внешнего дыхания у больных пороками сердца, наиболее сложным и практически мало разработанным остается вопрос изучения регионарной вентиляционной функции у этой категории больных, что связано, вероятно, с отсутствием совершенной аппаратуры.

Целью настоящего исследования являлось изучение выраженности нарушений регионарной вентиляции легких у больных ревматическими пороками сердца и изменения их в процессе терапевтической подготовки к операции.

В работе использован метод рентгенопневмополиграфии, разработанный И. С. Амосовым. Принцип метода заключается в производстве 2 снимков грудной клетки на одну пленку через рентгенополиграфический растр шахматного типа. Первый снимок делается в момент глубокого вдоха, второй (после смещения растра на ширину одного квадрата) в момент полного выдоха.

Обследовано 68 больных пороками сердца. Качественные и количественные показатели внешнего дыхания сопоставлялись с данными, полученными при обследовании 60 практически здоровых лиц.

По полученным респираторным показателям у всех больных имело место снижение вентиляционной функции правого и левого легкого во всех зонах. При этом функция верхней зоны правого легкого оказалась сниженной на 0,10 единиц оптической плотности (ЕОП), что составляет 24% от показателей у здоровых; средней зоны на 0,15 ЕОП (27%); нижней зоны на 0,23 ЕОП (32%); в среднем для правого легкого на 0,16 ЕОП (28%). Вентиляция левого легкого соответственно была снижена на 0,08 (18%); 0,15 (27%); 0,25 (34%); 0,17 (29%). Расстройства легочной вентиляции сопровождались ограничением дыхательной функции как самой легочной ткани, так и диафрагмального, реберного, медиастинального компонентов акта дыхания. У больных происходит перестройка дыхания, в основе которого находятся нарушения регионарной вентиляции легких. Наиболее глубокие изменения возникают в нижних и средних зонах.

После проведенного лечения сердечными гликозидами, антиревматическими, мочегонными, общеукрепляющими средствами, наряду с улучшением клинического состояния, отмечалось улучшение и показателей регионарной вентиляции легких. Сни-

зился коэффициент распространенного расширения правого легкого на 5%, левого легкого на 3%, грудной клетки на 4%. Увеличилась амплитуда смещения диафрагмы, ребер, средостения. Увеличение вентиляционной активности легких происходит в основном за счет углубления акта выдоха.

Рентгенопневмополиграфическое исследование позволяет осуществить интегральную оценку состояния регионарной и общей вентиляционной функции легких с учетом легочно-бронхиального, диафрагмального, реберного и медиастинального компонентов акта дыхания и их изменения в процессе лечения. При этом получается большая диагностическая информация, включающая 33 респираторных показателя. Метод рентгенопневмополиграфии следует рекомендовать для внедрения в кардиологическую практику при обследовании больных пороками сердца до и после лечения.

НИИПК МЗ РСФСР, г. Новосибирск

Поступило 29/VI 1977 г.

Օ. Ս. ԱՆՏՈՆՈՎ, Բ. Խ. ԷԶԵԿՈՎ

ՏԵՂԱՅԻՆ ԹՈՔԱՅԻՆ ՕԴԱՓՈԽՈՒԹՅԱՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ
ՍՐՏԻ ՌԵՎԵՐՍԻԿ ԱՐԱՏՆԵՐՈՎ ՀԻՎԱՆՈՒՆԵՐԻ ՄՈՏ,
ՎԻՐԱՐՈՒԹՅԱՆԸ ԹԵՐԱՊԵՎՏԻԿ ՆԱԽԱՊԱՏՐԱՍՏՄԱՆ ԸՆԹԱՅՔՈՒՄ

Ա մ փ ն փ ո լ մ

Բացահայտված են տեղային թորային օդափոխության խոր խանգարումներ, որոնք առավել արտահայտված են ձախ թորի ստորին և միջին գոտում: Պահպանողական բուժումը տալիս է արտաքին շնչառական ապարատի ռեսպիրատոր ցուցանիշների բարելավում:

O. S. ANTONOV, B. KH. EZDEKOV

CHANGES IN REGIONAL LUNG VENTILATION IN PATIENTS
WITH RHEUMATIC HEART DISEASES IN THE PROCESS OF
THERAPEUTIC PREPARATION FOR OPERATION

S u m m a r y

Serious disorders of regional lung ventilation, more strongly pronounced in the lower and middle zones of the left lung are revealed. Conservative treatment improves respiratory indices of external respiration.

УДК 616.126.32—053.2—07:616.124—073.97

А. А. ГАЛСТЯН, Ф. Г. КАЗАРЯН

ВЕРХУШЕЧНАЯ РАЗДЕЛЬНАЯ КАРДИОГРАММА ЛЕВОГО
И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ
С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ

Большинство графических методов исследования сердечной деятельности позволяют изучать фазовые параметры систолы и дают мало информации о диастолической части сердечного цикла. В отличие от них раздельная верхушечная кардиограмма позволяет проводить тщательный анализ фазовых параметров систолы и диастолы как левого, так и правого желудочков.

Нами проведено исследование фазовых параметров систолы и диастолы у 81