

*Особенности биомеханики сокращения сердечной стенки при некоторых нарушениях гемодинамики.* Коваленко В. Н. Кровообращение АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 3—6.

В эксперименте на 30 животных изучены особенности сокращения отдельных участков стенки правого и левого желудочков сердца в условиях обычного сердечного выброса, при стенозе устья аорты и легочной артерии, стенозе полых и легочных вен. Показано, что миокард в функциональном плане представляет собой гетерогенную систему, различные участки которой по разному реагируют на изменение условий притока и оттока. Изучение особенностей сокращения отдельных участков миокарда при сердечно-сосудистой патологии позволит более объективно подходить к оценке сократительной функции миокарда с помощью внедряемых в настоящее время в кардиологическую практику методик ультразвукового исследования.

Таблица 1. Библиография: 10 названий.

УДК 612.13—053.2

*Реактивность микрососудов и общая реактивность сердечно-сосудистой системы у подростков с транзиторной артериальной гипертонией.* Гавалов С. М., Штеренталь И. Ш. и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 7—12.

Проба с физической нагрузкой по Мартине выявила увеличение общей реактивности сердечно-сосудистой системы у подростков. Реактивность микрососудов кожи к норадреналину и серотонину была повышена у подростков—гипертоников в период нормализации артериального давления. Высокий уровень глюко- и минералокортикоидов, а также активности ренина плазмы отмечался в период подъема артериального давления. Общая реактивность сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку у подростков с транзиторной артериальной гипертонией поддерживалась в период подъема артериального давления высокой активностью нейро-гуморальных следящих систем, в период нормализации артериального давления—высокой сосудистой реактивностью.

Таблиц 2. Иллюстраций 2. Библиография: 14 названий.

УДК 617.5—089

*Влияние многочасовой аноксии на морфофункциональное состояние макро- и микроциркуляторного русла аутотрансплантированной конечности.* Гордеева Л. И., Гудкова Н. А. и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 13—18.

Изучалась динамика изменений макро- и микроциркуляторного русла трансплантата взрослых собак, перенесших аутотрансплантацию задней конечности после полной ампутации, на сосудистых связях и костно-сосудистых связях. Тепловая аноксия трансплантата вызывалась турникетным методом от 6 до 32 час.

Было установлено, что сроки аноксии конечности продолжительностью от 6 до 8 час. при плюсовой температуре являются критическими, при которых еще возможно ее приживание после аутотрансплантации.

Иллюстраций 3. Библиография: 11 названий.

УДК 577.156.6:616—005.7

*Изменения белкового и аминокислотного состава плазмы крови при экспериментальной эмболии бифуркации аорты.* Петухов Е. Б., Истомин Н. Л. и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 19—24.

Исследование белкового состава плазмы крови у больных с эмболией магистральных сосудов конечностей выявило у них наличие выраженной диспротеинемии. Экспериментальное исследование на 12 собаках показало, что достоверные изменения белкового состава плазмы возникают лишь через 12 час. окклюзии, и они не идентичны изменениям, наблюдаемым у больных.

Высокий уровень катаболизма белков при окклюзии вызывает повышение концентрации в плазме свободных аминокислот, мочевины и аммиака.

Иллюстраций 1. Таблиц 2. Библиография: 5 названий.

УДК 612.115.85:616.12—008.331.1

*Влияние гепарина и его смеси с фибринолизинном на некоторые показатели сердечно-сосудистой системы в условиях экспериментальной гипертензии.* Рзаев А. М., Абаскулиева Л. И. и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 25—29.

Для изучения влияния гепарина и его смеси с фибринолизинном на деятельность сердечно-сосудистой системы в условиях экспериментальной гипертензии проведено 32 опыта на 26 собаках и 18 опытов на 14 кроликах. Изучались следующие показатели: минутный объем кровообращения, систолическое, диастолическое, среднее артериальное, пульсовое, венозное давление, частота сердечных сокращений и факторы, определяющие реологические свойства крови и состояние микроциркуляторного звена.

Установлено, что больший гипотензивный эффект и более выраженное действие этих препаратов на реологические свойства крови и состояние микроциркуляторного звена выявляется в условиях экспериментальной гипертензии.

Иллюстраций 3. Библиография: 5 названий.

УДК 612.13:616.12—089

*Восстановление синусового ритма электроимпульсом как этап реабилитации больных после многоклапанного протезирования.* Марцинкявичюс А., Жукаускаене Н. и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1979 г., XII, № 1, стр. 30—32.

В реабилитационном отделении после многоклапанного протезирования была применена электроимпульсная терапия. Из 123 больных непосредственно синусовый ритм восстановился у 89% больных. Стабилизация ритма больше 6 месяцев отмечалась у 55% больных. Показано, что давность мерцательной аритмии отчетливо влияла на результаты ЭИТ, синусовый ритм способствовал улучшению толерантности к физической нагрузке.

Таблиц 3. Библиография: 9 названий.