

му рекомендации, направленные на стабилизацию гемодинамики в этот период вводного наркоза (добавлен кордиамин, квалидила, введение хлорида кальция и др.) необходимо выполнять и у больных пожилого возраста.

Рязанский медицинский институт им. акад. И. П. Павлова

Поступила 6/II 1979 г.

Վ. Յա. ՕՐԼՈՎ

ՄԵԾԱՀԱՍԱԿ ՀԻՎԱՆԿՆԵՐԻ ՄՈՏ ԲԱՐԲԻՏՈՒՐԱՅԻՆ ՆԵՐԱԾԱԿԱՆ
ՆԱՐԿՈՋԻ ԺԱՄԱՆԱԿ ԱՆՈԹԱՅԻՆ ԼԱՐՎԱԾՈՒԹՅԱՆ
ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

Ա. մ. փ. ո. փ. ո. մ.

Առաջարկված է, մեծահասակների մոտ ևս կատարել միջոցառումներ, որոնք ուղղված են արյան շրջանառության կայունացման ուղղությամբ բարրիտուրային թթվի պատրաստուկներով ներածական նարկոզի ժամանակ:

V. Ya. Orlov

On the changes of the vascular tonus in initial barbital
anesthesia in elderly patients

S u m m a r y

In initial barbital anesthesia of elderly patients it is recommended to take measures for stabilization of the hemodynamics.

УДК 616—089.48:611.428/616—001.36

М. С. БЕРДИЧЕВСКИЙ

ДРЕНИРОВАНИЕ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО
ПРОТОКА—ОДИН ИЗ СПОСОБОВ ЛИМФОГЕННОЙ
ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ
В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

В 17 опытах на собаках выясняли значение лимфогенной токсемии в механизме развития кардиогенного шока и использование дренирования грудного лимфатического протока как одного из методов детоксикации. Кардиогенный шок моделировали разрабатанным способом, состоящим из окклюзии ветви венечной артерии (в течение часа) и сдавления стенки левого желудочка сердца. Изучали показатели гемодинамики, токсичность лимфы и крови. У 10 животных в процессе шока лечебных воздействий не проводили, у 7—с начала эксперимента дренировали грудной проток, через который в процессе шока выводили лимфу с адекватно заметной потерянной жидкости.

Обнаружено, что во время кардиогенного шока лимфа собак приобретает токсические свойства, которые нарастают по мере развития шока. Токсичность лимфы начинает прогрессировать значительно раньше и в большей степени, чем крови. Последняя достоверно повышается лишь спустя 1—2 часа после шока, в то время как достоверное повышение токсичности лимфы отмечено уже после часовой окклюзии ветви венечной артерии еще до последующего сдавления стенки левого желудочка.

Полученные данные полностью совпадают со сведениями в литературе, касающи-

мися появления токсических веществ в лимфе грудного протока при кардиогенном шоке. Обнаруженная токсичность лимфы уже после окклюзии ветви венозной артерии позволяет присоединиться к мнению исследователей, которые считают, что острое артериальное малокровие органов брюшной полости, рефлекторно возникающее после окклюзии венозной артерии, создает благоприятные условия для образования токсинов и особенно фактора депрессии миокарда (МДФ), который избирательно угнетает его сократительную функцию.

В этих условиях наружное отведение «токсичной» лимфы в определенной степени способствовало значительно меньшему поступлению токсинов в кровь и меньшему их действию, в первую очередь, на мышцу сердца и другие органы. В результате этого у собак, которым дренировали лимфатический проток, отмечено более мягкое течение кардиогенного шока. Об этом свидетельствовали меньшие изменения сердечного выброса, артериального давления и данные электрокардиограммы.

Таким образом, в механизме развития кардиогенного шока существенное значение имеет лимфогенная токсемия, которая создает порочный круг. Нарушение деятельности сердца, падение сердечного выброса и развившаяся при этом гипотензия с одной стороны, рефлексогенная ишемия внутренних органов характерная для кардиогенного шока с другой стороны, приводят к нарастающей недостаточности артериального кровоснабжения ряда тканей и систем, включая органы брюшной полости, активации лизосомальных гидролаз, образованию МДФ и других токсических веществ. Последние действуя уже на пораженное сердце, способствуют еще большему ухудшению его деятельности и дальнейшему прогрессирующему образованию токсических продуктов.

Устранение лимфогенной токсемии при помощи дренирования грудного лимфатического протока способствует разрыву этого порочного круга и более благоприятному течению патологического процесса. Изложенное имеет не только научное значение, раскрывающее новые механизмы патогенеза кардиогенного шока, но и прямые практические перспективы.

Институт сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева АМН СССР

Поступила 13/II 1979 г.

Մ. Ս. ԲԵՐԴԻՉԵՎՍԿԻ

ԿՐԻՔԱՅԻՆ ԱՎՇԱՅԻՆ ԾՈՐԱՆԻ ԴՐԵՆԱՎՈՐՄԱՄԸ ՈՐՊԵՍ ԱՎՇԱՅԻՆ
ԹՈՒՆԱԶԵՐԾՄԱՆ ԵՂԱՆԱԿՆԵՐԻՑ ՄԵԿԸ ՓՈՐՁՈՒՄ
ՍՐՏԱՅԻՆ ՇՈԿԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հաստատված է, որ սրտածին շոկի ժամանակ փորձարկվող շների ավիշը ձեռք է բերում քունավոր հատկություններ, որոնք հարազուս են նրա զարգացման հետ մեկտեղ ավելի շատ է մեծ աստիճանով, քան արյանը:

M. S. Berdichevski

Drainage of thoracic lymphatic duct—one of the ways of
lymphogenous detoxication in cardiogenic shock in the
experiment

S u m m a r y

It is established, that during cardiogenic shock the lymph in dogs acquires toxic qualities, which progress earlier and more than in the blood.