

**On the Problem of Nitroglycerin Application in Patients
in the Acute Period of Myocardial Infarction (Clinical and Side
Effects)**

S u m m a r y

High effectiveness of sublingual administration of nitroglycerin in dose 0,5-1,0 mg in patients with acute myocardial infarction, having low systemic, arterial, systolic and final diastolic pressures in pulmonary artery is shown in the paper.

УДК 616.127:616—002.77:616.13—004.6:615.224

М. П. ХАЛИЛОВА, А. А. ЧАНДИРЛИ

**ЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РЕВМАТИЗМА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

В возникновении атеросклероза артерий наравне с нарушением плазматических факторов немаловажную роль играют местные изменения, происходящие в стенках сосудов. Многочисленными исследованиями установлена роль ревматизма в нарушении метаболизма стенки коронарных сосудов, результатом чего является нарушение венечного кровообращения.

У лиц, перенесших в прошлом ревматизм, в артериях развиваются воспалительные изменения, на почве которых преждевременно возникают липоидоз, атероматоз и склероз артерий. Между тем ряд авторов выражает сомнение относительно роли ревматизма в возникновении и развитии атеросклероза.

Как видно из вышесказанного, вопрос влияния перенесенного ревматизма на возникновение и течение атеросклероза в настоящее время нельзя считать решенным. Установить диагноз ревматизма у страдающих ИБС больных среднего и пожилого возраста без поражения клапанного аппарата сердца представляет определенную трудность ввиду того, что в симптоматике ИБС и ревматизма имеется много общего, и этому возрасту скорее присуща ИБС, что также снижает настороженность врачей и в какой-то степени отражается на лечении этих больных.

Учитывая, что на современном этапе ревматизм имеет малосимптомное и скрытое течение, особенно в среднем и пожилом возрасте, мы задались целью выяснить роль перенесенного в прошлом ревматизма в возникновении и течении ИБС и выработать тактику лечения таких больных.

Нами были изучены истории болезни 482 больных в возрасте 20—40 лет, лечившихся в 1952—1956 гг. по поводу ревматизма.

На обследование по приглашению явились 275 человек. Все они были тщательно обследованы с целью установления ИБС и степени активности ревматизма. Детально собирали анамнез, уточнялись жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы, выяснялся характер болей в области сердца, частота и длительность приступов. Определялись артериальное давление, частота и ритм пульса. Все больные подвергались ЭКГ и ФКГ исследованию, а также рентгеноскопии грудной клетки, изучались биохимические показатели крови (ДФА, «С» реактивный белок, сиаловые кислоты и йодная проба), коагулограмма (общая свертываемость, ретракция кровяного сгустка, время рекальцификации, протромбиновый индекс, толерантность плазмы к гепарину, фибриноген, фибринолитическая активность), общий анализ крови, консультировались отоларингологом и невропатологом. Лица с ревматическим пороком сердца и активной формой ревматизма нами не были взяты под наблюдение.

Больных, у которых были обнаружены признаки ИБС (173 человека: мужчин—109, женщин—64), мы распределили на 3 группы. Для контроля нами была составлена IV группа (65 человек) из больных, находящихся на стационарном лечении в отделении кардиологии и не имеющих в анамнезе указаний на ревматизм.

I группа (58 человек) получала противоревматическое лечение (антибиотики, препараты салициловой кислоты, гормональные препараты, витамины).

II группа (также 58 человек) получала коронарорасширяющие препараты, препараты калия, метаболические препараты и др.

Больным III группы (57 человек) проводилось комбинированное лечение сердечными и противоревматическими препаратами.

Критерием положительного эффекта мы считали прекращение сердечных болей и улучшение коронарного кровообращения по данным ЭКГ. Лечение всех обследованных больных проводилось в течение 3 недель. В случаях неэффективности лечения в I, II, IV группах, начиная с 4-й недели, проводили дополнительно в течение 3 недель комбинированное лечение.

В результате проведенных исследований установлено, что при лечении больных с ИБС, перенесших в прошлом ревматизм, комбинированное лечение сердечными и противоревматическими средствами дает положительный эффект на 31—33% больше, чем их раздельное применение. В случаях неэффективности лечения сердечными средствами больных с ИБС без указаний на ревматизм в анамнезе дополнение противоревматических средств в ряде случаев (12,3%) также дает хороший результат.

НИИ клинической и экспериментальной медицины,
МЗ Азерб. ССР, г. Баку

Поступила 12/II 1980 г.

ԻՆՎԵՐՏԻԶՄՈՎ ՀԻՎԱՆԴԱՆԱԼՈՒ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ
ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴԵՆՐԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Հաստատված է, որ իշեմիկ հիվանդությամբ հիվանդների բուժման ժամանակ, որոնք հիվանդացել են սեմատիզմով, սրտային և հակառեմատիկ միջոցներով համակցված բուժումը առաջ է ավելի դրական արդյունք, քան նրանց առանձին-առանձին օգտագործումը:

M. P. Khalifova, A. A. Chandirli

Significance of Carried Rheumatism in Treatment of
Patients With Ischemic Heart Disease

S u m m a r y

It is established that in treatment of patients with IHD, who have got over rheumatism, the combined treatment with cardiac and antirheumatic preparations is more effective than their separate use.

УДК 616—009.12

А. И. МАРТЫНОВ, С. К. АНДРЕЕВА

ВЫЯВЛЕНИЕ ЛАТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ
ПРИ ПРОБЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ

В экономически развитых странах в настоящее время приблизительно у 10—15% взрослых людей отмечается повышенное артериальное давление. Приведенные данные выявления артериальной гипертензии, по-видимому, следует считать заниженными, так как на ранних стадиях гипертония имеет транзиторное течение и не всегда выявляется при эпидемиологических и профилактических исследованиях.

В ряде работ приведены величины артериального давления у здоровых людей при нагрузке в сопоставлении с разной частотой сердечных сокращений или мощностью выполненной работы. В то же время имеется необходимость более точной стандартизации нормативов артериального давления в нагрузке в зависимости от индивидуальных особенностей организма и пола. Целью исследования было уточнение нормативов динамики артериального давления при нагрузке с разработкой методики выявления латентной артериальной гипертензии.

Материал и методы. Нормативы артериального давления были разработаны по данным обследования 143 лиц (контрольная группа), не предъявлявших жалоб, без признаков патологии сердечно-сосудистой системы, с нормальными цифрами артериального давления в покое на