

Влияние ПГЕ₂ на капиллярную систему головного мозга в условиях стимуляции симпатического нерва и ингибирования биосинтеза простагландинов. Э. С. Габриелян, Р. Ш. Матевосян. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 3—7.

Установлено, что на уровне микроциркуляторного русла головного мозга сосудистые эффекты ПГЕ₂ зависят с одной стороны от интенсивности его эндогенной продукции и соотношения с остальными простагландинами, с другой—от степени функциональной активности симпатической нервной системы.

Предполагается, что одним из звеньев, обеспечивающих поддержание гомеостаза мозгового кровообращения, является способность организма продуцировать ПГ серии Е.

Иллюстраций 1. Таблица 1. Библиография: 8 названий.

Некоторые механизмы изменения регионарного кровотока при колебаниях общего артериального давления. Ю. С. Тунян, Э. Е. Мхоян и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 8—12.

Показано, что переменное гидростатическое давление вызывает гипер-агрегацию и реакцию высвобождения тромбоцитов. Установлено, что у больных с гипертонической болезнью наблюдается сенсibilизация тромбоцитов к воздействию гидростатическим давлением. Предполагается, что данный механизм имеет большое значение в патогенезе расстройств регионарного кровообращения.

Иллюстраций 3. Библиография: 6 названий.

Противоаритмические свойства некоторых холинолитических веществ. В. М. Самвелян, С. С. Василян. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., № 6, стр. 13—18.

В работе приводится сопоставление противоаритмической активности 11 веществ на моделях электрического раздражения сердца кошки и удлинения рефрактерного периода изолированного ушка сердца кролика с их мускарино- и никотинолитическими свойствами. Установлено, что существует тесная корреляционная связь между противоаритмической активностью веществ на обеих моделях аритмий и их мускаринолитической активностью. Подобная корреляция менее выражена при сопоставлении с никотинолитическими свойствами. Делается вывод, что для получения оптимального противоаритмического действия необходимо сочетание как мускарин-, так и никотинолитических свойств.

Иллюстраций 2. Таблица 1. Библиография: 17 названий.

Гемодинамический эффект глюкагона при острой сердечной недостаточности. Ф. Э. Аббасов, А. В. Мещеряков и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 19—25.

В работе представлены результаты экспериментального исследования на 16 беспородных собаках гемодинамического эффекта глюкагона при острой сердечной недостаточности. В результате анализа полученных дан-

ных было установлено, что одномоментное внутривенное введение глюкагона в дозе 0,1 мг/кг способствует увеличению сердечного выброса в течение 25 минут. Увеличение сердечного выброса является результатом первичного положительного инотропного и хронотропного эффектов препарата. Глюкагон увеличивает коронарный кровоток, улучшает кровоснабжение миокарда. При острой сердечной недостаточности глюкагон снижает общее легочное сопротивление на правый желудочек и тем самым улучшает функциональное состояние правых отделов.

Таблица 1. Библиография: 17 названий.

УДК 616—056.3:616.12

Показатели функционального состояния сердца при инфекционной и неинфекционной аллергии. Я. М. Зонис, Н. Н. Кочмола. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 26—29.

Представлены результаты комплексного функционального исследования сердца по данным ЭКГ, ВКГ, фазовой структуры сердечного цикла левого и правого желудочков методом кинетокардиографии (ККГ) у 70 больных с различными проявлениями аллергии, свидетельствующие о прямой зависимости нарушений биоэлектрической и сократительной функций миокарда от характера и тяжести аллергического заболевания. Более выраженные отклонения функциональных показателей определялись у больных с инфекционной и лекарственной аллергией, особенно у лиц, перенесших аллергический миокардит.

Библиография: 14 названий.

УДК 616.24—06:612.143

Сократительная функция миокарда у больных ретикулезами. Г. М. Сосницкая, М. М. Франчук и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 30—31.

У больных ретикулезами изучено состояние сократительной функции миокарда по данным поликардиографического метода исследования.

Выявлено, что у больных указанного профиля наблюдается развитие синдрома гиподинамии сердечной мышцы, степень выраженности которого находится в прямой зависимости от тяжести основного заболевания. Так, у больных с тяжелым течением заболевания наиболее значительным изменениям подвергались электромеханическая систола, фаза изгнания, механический коэффициент систолы, внутрисистолический показатель, индекс напряжения миокарда. Полученные результаты исследований обосновывают применение терапии, направленной на улучшение сократительной способности миокарда, в лечебном комплексе больных ретикулезами.

Библиография: 3 названия.



Влияние ГБО на показатели электрической активности сердца у больных ХПН, леченных программным гемодиализом. Н. Г. Агаджанова, С. А. Мавукаян и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 32—35.

Целью настоящего исследования явилось выявление воздействия кислорода под повышенным давлением на важнейшие функции организма при уремии.

Для этого обследовано 45 больных ХПН и изучено влияние ГБО на некоторые параметры электрической активности сердца. После сеансов ГБО наблюдалось уменьшение гипоксии, улучшение коронарного кровообращения и питания миокарда, а также улучшение внутрижелудочковой проводимости и функции возбудимости сердечной мышцы, особенно у больных без сердечной недостаточности. Вышеуказанное совпало с клиническим улучшением состояния больных.

Таблиц 2. Библиография: 7 названий.

Динамика активности дегидрогеназ в условиях острой окклюзии терминального отдела аорты. Н. П. Истомин, И. И. Мусин и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1981 г., XIV, № 6, стр. 36—39.

Исследование активности ферментов показало, что в мышечной ткани с нарушенным кровообращением происходит снижение активности окислительно-восстановительных ферментов, что приводит к накоплению недоокисленных продуктов метаболизма. Одновременно в крови возрастает активность внутриклеточных ферментов, что указывает на нарушенную проницаемость клеточных мембран.

Сохранение редуцированного кровотока в мышцах приводит к относительной функциональной адаптации конечности в условиях острого нарушения магистрального кровообращения в конечностях.

Библиография: 7 названий.