

Changes of Hemodynamics in Perfusion of the Dog's Isolated Lungs by Xenoblood

Summary

Perfusion of the isolated lung by xenoblood is accompanied by the increase of the pressure of the pulmonary artery, progressive decrease of the volumetric blood flow and increase of the lung vascular resistivity. Perfusion of the isolated lung by autoblood is not accompanied by above mentioned changes.

ЛИТЕРАТУРА

1. Монахенко И. В. Автореф. канд. дисс. Л., 1974. 2. Пронин В. Н. и др. В сб.: «Тканевой метаболизм». Благовещенск, 1978, 167—175. 3. Cook W. A. et al. *Ann. Thorac. Surg.*, 1972, 13, 4, 388—396. 4. Kusajima K. et al. *J. Thorac. Cardiovasc. Surg.*, 1976, 72, 1, 115—118. 5. Mozes M. F. et. al. *Transplant. Proc.*, 1971, 3, 1, 531—543.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.12—073.97/612.172.4:612.176

Н. А. АНДРЕЕВ, У. В. КАЛНИНЬШ, О. Э. ПУТНИНЬШ,
А. Я. ОЗОЛС, Г. Х. ПУЛМАНЕ

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕВАЦИИ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Диагностика асинергии миокарда и, в частности, аневризмы левого желудочка у больных хронической ишемической болезнью сердца (ИБС) представляет большие трудности. Часто диагноз аневризмы сердца ставится только после инвазивного ангиокардиографического исследования. Известно, что одним из методов косвенной оценки тяжести поражения коронарных артерий и миокарда у больных ИБС является велоэргометрия с регистрацией ЭКГ. Однако до настоящего времени нет единого мнения о значении эволюции сегмента ST и реверсии отрицательных зубцов T на ЭКГ во время физической нагрузки.

Динамические изменения сегмента ST на ЭКГ обуславливают три фактора: 1) факторы, которые вызывают изменения ЭКГ у здоровых людей (ритм сердца, гематокрит, объем интракардиальной крови); 2) изменения потенциала действия из-за ишемии миокарда; 3) зоны диссинергии в стенке левого желудочка, которые связаны с изменениями комплекса QRS в покое. По данным нашего исследования оказалось, что среди больных хронической ИБС с рубцовыми изменениями

на ЭКГ покоя и с асинергией стенки левого желудочка выявляется элевация сегмента ST более 1,0 мм в зоне рубцовых изменений у 55% больных, а реверсия отрицательных зубцов Т—у 75% этих больных (табл.).

Таблица

Частота различных изменений на ЭКГ, провоцированных физической нагрузкой, у больных с асинергией миокарда левого желудочка

Количество пораженных артерий	Количество больных по характеру изменений на ЭКГ				
	снижение ST	элевация ST	сочетание снижения и элевации ST	реверсия отрицательных Т	без динамики
Одна n=10	4	3	—	10	5
Две n=20	7	14	4	13	3
Три n=22	10	12	4	16	—
Всего n=52	21 (40)	29 (55)	8 (15)	39 (75)	8 (15)

Примечание: в скобках дано процентное количество больных с соответствующей симптоматикой по отношению к общему количеству больных.

Общеизвестно, что элевация сегмента ST у больных с нормальной исходной ЭКГ встречается у пациентов со спонтанной стенокардией типа Prinzmetal. Наше исследование показало, что элевация сегмента ST и реверсия отрицательных зубцов Т во время физической нагрузки или появление одного из вышеуказанных симптомов у больных с очаговыми изменениями на ЭКГ покоя указывает на асинергию миокарда или аневризму левого желудочка.

Рижский медицинский институт

Поступила 16/XII 1981 г.

Ե. Ա. ԱՆԻՐԵԿՎ, ՌԻ. Վ. ԿԱՆԻՆԵ, Օ. Է. ՊՈՒՏՆԻՆԵ,
Ա. ՅԱ. ՕԶՈՂՍ, Գ. Խ. ՊՈՒՂՄԱՆԵ

ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԱ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ
ԾԱՆՐԱՔԵՆՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ԷՍԳ ՎՐԱ ST
ՍԵԳՄԵՆՏԻ ԷԼԵՎԱՑԻԱՅԻ ԱԽՏՈՐՈՇԻՉ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա. Վ Փ Ո Փ Ո Ւ Վ

Աշխատանքում ուսումնասիրված են փոփոխությունները էլեկտրասրտագրի վրա սրտի իշեմիկ հիվանդությամբ հիվանդների մոտ սրտամկանի ձախ փորոքի ասիներգիայով և նորմոկինեզիայով հիվանդների խմբերում անգիոկարդիոգրաֆիայի տվյալներով:

Diagnostical Significance of ST-Segment Elevation on ECG During Physical Load in Patients With Ischemic Heart Disease

S u m m a r y

The changes on ECG registrations during veloergometry in patients with ischemic heart disease have been observed in the groups of patients with normokinesia and asynergy of the left ventricle myocardium, according to angiocardiology. The symptoms revealed testify to the presence of asynergy of the myocardium in the given region.

УДК 615.224:616.12—005.4+612.13

П. М. БОРЩОВ, Д. В. ЕВДОКИМОВ

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА НИТРОНГА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСХОДНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

В настоящее время установлено, что антиангинальное действие нитроглицерина обусловлено его положительным влиянием на кардио- и гемодинамику больных ИБС. Однако приводимые в литературе данные о характере изменений гемодинамики под воздействием нитроглицерина разноречивы. Механизм его действия требует дальнейшего уточнения. Цель нашей работы состояла в изучении кардио- и гемодинамических эффектов при однократном приеме нитроглицерина пролонгированного действия—нитронга (США).

Обследовано 45 больных с различными формами ИБС. Контрольную группу составили 20 практически здоровых мужчин и женщин. Показатели гемодинамики оценивались с помощью биполярной реокардиографии и ультразвуковой Допплер-кардиографии. Все больные ИБС были разделены в соответствии с исходным уровнем сердечного выброса на группы: с исходно повышенными (I), нормальными (II), умеренно сниженными (III) и значительно сниженными (IV) показателями центральной гемодинамики. За нормальные были приняты средние значения показателей в контрольной группе здоровых людей.

После приема 2,6 мг нитронга наблюдались следующие гемодинамические изменения.

В I группе происходило уменьшение сердечного выброса с компенсаторным повышением общего периферического сосудистого сопротивления (ОПСС).

Во II группе при неизменном ударном индексе наблюдалось уменьшение минутного объема кровообращения за счет урежения сердечных