

Initial Electrocardiographical and Hematologic Signs of the Focal Myocardial Necrosis in Simulation of Stenocardia

S u m m a r y

The development of organic myocardial necrosis in simulation of its subcritical ischemia in chronic experiments is accompanied by the development of electrocardiographic and hematologic signs, which may be of great significance in diagnosis of the postischemic condition.

УДК 616.127—005.8:615.373.3

Н. И. ЯБЛУЧАНСКИЙ, Ю. И. НИКОЛЕНКО, Б. А. ЦАРБАЕВ

ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ПРОЦЕССЕ ЗАЖИВЛЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

Инфаркт миокарда заживает через механизмы асептического воспаления, что определяет адекватные ему иммуно-биологические сдвиги в организме. Одним из их проявлений является динамика иммуноглобулинов в сыворотке крови.

Цель настоящей работы—изучить изменение содержания JgG, JgA и JgM в сыворотке крови больных в разные сроки заживления зоны инфаркта.

Материал и методы. Исследовано 136 сывороток крови. Из них 122 принадлежали 36 больным трансмуральным (11 чел.) и крупноочаговым (25 чел.) инфарктом миокарда и 14—здоровым лицам (по данным профосмотра). Наблюдение проводилось в течение 35 дней с начала заболевания. Все больные выжили. Средний возраст обследованных— $53,5 \pm 6,4$ года. Содержание JgA, JgM и JgG в сыворотке определяли методом радиальной иммунодиффузии.

Результаты и обсуждение. В начале острого периода заболевания в крови определяется повышение концентрации JgM и снижение JgA и JgG, что можно объяснить перестройкой иммунной системы в связи с поступлением в кровоток продуктов некроза зоны инфаркта. В последующем имеет место увеличение содержания иммуноглобулинов всех классов, которое происходит по колебательной функции. Такая динамика показателей во второй половине острого и в подострый периоды инфаркта связана, по-видимому, не только с циркулирующими в крови антиинфарктными антителами, но и общей реакцией организма, направленной на обеспечение формирования в зоне инфаркта полноценного в структурном отношении рубца. Как известно, в эти сроки в ней

завершается образование грануляционной ткани и происходит ее трансформация в рубец. Эти процессы по современным представлениям должны осуществляться под контролем иммунной системы.

Таблица 1

Содержание иммуноглобулинов (в г/л) в сыворотке крови у обследованных больных инфарктом миокарда ($M \pm \sigma$)

	Здоровые	Этапы заболевания (в сутках)					
		2—4-е	6—8-е	10—12-е	15—17-е	22—24-е	27—35-е
JgA	2,35 0,71	1,98 0,64	2,27 0,75	2,28 0,68	2,27 0,59	2,41 0,64	2,45 0,63
JgG	12,65 2,37	8,17 2,25	8,99 2,42	9,01 2,24	8,68 2,57	9,53 2,20	9,28 2,25
JgM	1,29 0,47	1,53 0,75	1,39 0,66	1,89 0,90	1,84 0,95	2,03 1,17	2,12 1,08
Σ Jg	16,23 2,99	11,72 3,05	12,50 3,59	13,19 2,78	12,74 2,90	13,96 2,87	13,84 3,06

Заключение. Изменения иммуноглобулинов в крови больных инфарктом миокарда описываются колебательными функциями и обусловлены как элиминацией продуктов некроза, так и заживлением зоны инфаркта.

Донецкий медицинский институт

Поступила 18/XII 1981 г.

У. И. ЯБЛУЧАНСКИЙ, Ю. И. НИКОЛЕНКО, В. А. ЦАРБАЕВ

УРСԱՄԿԱՆԻ ԻՆՖԱՐԿՏԻ ԼԱՎԱՅՄԱՆ ՊՐՈՑԵՍՈՒՄ ԱՐՅԱՆ ՇԻՃՈՒԿԻ
ԻՄՈՒՆԳԼՈԲՈՒԼԻՆՆԵՐԻ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Արյան շիճուկում իմունոգլոբուլինների պարունակության որոշման ժամանակ ստացված արդյունքները վկայում են, որ իմունոգլոբուլինների դինամիկան կապված է ոչ միայն ինֆարկտային անոթների շրջանառության, այլև ինֆարկտի զոնայի լավացման հետ:

N. I. Yablouchanski, Yu. I. Nikolenko, B. A. Tsarbayev

Changes of Immunoglobulins' Content in the Blood Serum in
the Process of the Adhesion of Myocardial Infarction

S u m m a r y

The results obtained during assessment of the content of immunoglobulins in the blood serum have revealed that the dynamics of immunoglobulins depends not on the circulation of the infarctial antibody, but on the adhesion of the infarction zone as well.