

УДК 616.34—007.272:617—053.2

А. С. ДОЛЕЦКИЙ, Н. О. ДАЛЛАКЯН

ИЗМЕНЕНИЯ ФАЗОВОЙ СТРУКТУРЫ СИСТОЛЫ ЛЕВОГО
ЖЕЛУДОЧКА ПРИ СПАЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ

Сердечно-сосудистая система играет большую роль в поддержании гомеостаза и нередко определяет исход заболевания. Изменения сократительной функции миокарда при различных формах спаечной кишечной непроходимости (СНК) у детей недостаточно изучены, хотя представляют научный и практический интерес.

Сократительная функция миокарда левого желудочка исследована методом поликардиографии у 13 больных с ранней и у 12—с поздней формой СНК до операции. Анализ поликардиограмм проводили по методу Блумбергера в модификации В. Л. Карпмана. Артериальное давление измеряли методом Короткова, ударный объем сердца—методом интегральной реографии тела по М. И. Тищенко. В качестве регистрирующей аппаратуры использовали «Мингограф-34» и реограф 4РГ-1М.

При сопоставлении временных промежутков систолы левого желудочка (ФИС, ПИ, МС) у 11 детей с ранней формой СНК отмечены различные нарушения фазовой структуры: неполные фазовые синдромы (ФС) гипердинамии (у 3), нагрузки объемом (1), стеноза выходного тракта желудочка (1), гиподинамии (1). Значительные нарушения функционального состояния миокарда левого желудочка почти у половины больных обусловлены, вероятно, развитием ранней СНК на фоне интоксикации, гиповолемии, гемодинамических и метаболических расстройств в послеоперационный период. Стимуляция сократительной способности сердечной мышцы за счет укорочения ФИС и МС выявлена у 4 детей. Понижение контрактильности миокарда отмечено лишь у 1 ребенка, который погиб от сердечно-сосудистой недостаточности на 2-е сутки после релапаротомии. При изучении внутрицикловых показателей (ВСПИ, НСПВД) выявлено повышение механической эффективности сокращения у 6 детей. Следует считать, что такое усиление сердечной деятельности необходимо для обеспечения адекватного кровоснабжения органов и тканей в условиях нарушения гомеостаза. Понижение механической эффективности сердечного сокращения отмечено у больного с неполным ФС гиподинамии, погибшего от послеоперационного перитонита. Наличие латентной сократительной недостаточности (уменьшение ССОЖ) у 5 детей свидетельствует о напряжении компенсаторных возможностей миокарда и возможности их срыва при отсутствии рациональной медикаментозной терапии. Таким образом, у детей с ранней СНК выявлены значительные изменения функциональ-

ного состояния миокарда левого желудочка чаще в виде гипердинамической реакции сердечной мышцы со стимуляцией сократительной способности, повышения механической эффективности сокращения. У 2 крайне тяжелых больных с гиподинамией сердечной деятельности исход был неблагоприятный.

Нарушения фазовой структуры у больных с поздней СНК встречались намного реже и были не столь разнообразны—лишь у 2 больных, поступивших в стационар по поводу странгуляционной непроходимости кишечника в поздние сроки от начала заболевания, выявлен неполный ФС стеноза выходного тракта желудочка. Повышение механической эффективности сердечных сокращений обнаружено у половины детей, латентная сократительная недостаточность—только у 2 больных. Таким образом, при поздней СНК нарушения фазовой структуры систолы левого желудочка выражены нерезко, сократительная способность миокарда изменялась как в сторону повышения, так и понижения, механическая эффективность, как правило, увеличилась.

Итак, фазовый анализ сердечной деятельности позволяет своевременно выявлять и проводить медикаментозную терапию нарушений кардиогемодинамики у детей с СНК.

Центральный ордена Ленина институт
усовершенствования врачей, Москва

Поступила 5/X 1982 г.

Ա. Ս. ԴՈԼԵՏՅԻ, Ն. Օ. ԴԱԼԼԱԿՅԱՆ

ԵՐԵՒԱՆՆԵՐԻ ՄՈՏ ՓՈՒԼԱՅԻՆ ԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ
ԱՂԻՆԵՐԻ ԿՊՈՒՄԱՅԻՆ ԱՆԱՆՅԱՆԵԼԻՈՒԹՅԱՆ ԴԵՊՔՈՒՄ
Ա մ փ ո փ ո լ մ

Նրեխաների մոտ ներսրտային հեմոդինամիկայի փոփոխություններն ավելի արտահայտված են աղիների վաղ կպումային անանցանելիության դեպքում, քան ուշացած ձևերում: Բացահայտված խանգարումները պահանջում են հատուկ դեղորայքային բուժում:

A. S. Doletski, N. O. Dallakian

Changes of the Phase Structure of the Left Ventricle Systole
in Commissural Ileus in Children

S u m m a r y

In children with early commissural ileus the changes of intracardiac hemodynamics are more expressed, than in case of its late forms. The disturbances revealed require special medicamentous treatment.