

S. Yu. Gouseinova, G. Sh. Garayev, Ye. S. Karapetova, G. A. Toumassova,
R. M. Rokhlina, S. S. Akhmedova, F. I. Mirzabekova

Effect of Anabolic Steroid Hormones on the Indices of Hemocoagulation in Experimental Myocardial Infarction

С у м м а г у

On Shinshilla rabbits by the methods of thromboelastography it is shown that the application of testosterone propionate has positive action on the indices of coagulative abilities of the blood, which proves its hypocoagulative effect.

УДК 616.136—005.5

Л. И. ПОНОМАРЕВА, Б. К. МОРДАШЕВ, Е. А. КВИЦИНСКАЯ

СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ ПЕЧЕНИ И ЕЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ПРИ ОБХОДЕ ЛЕВОГО СЕРДЦА

Кровообращение и функциональная способность паренхиматозных органов, в частности печени, в условиях левожелудочкового шунтирования практически не изучены. Имеющиеся в литературе данные единичны и весьма противоречивы. Это явилось предпосылкой для проведения настоящей работы.

Эксперименты выполнены на 20 беспородных собаках в условиях интубационного наркоза. Проведено 2 группы опытов. В I группе (контрольной), создавалась модель острой сердечной недостаточности (ОСН) путем поэтапного лигирования нескольких ветвей 2—3-го порядка левой нисходящей коронарной артерии, после чего животные наблюдались в течение 3 час. Во II группе, на фоне указанной модели ОСН, осуществлялось вспомогательное кровообращение (ВК) по схеме левый желудочек—бедренная артерия с использованием, в качестве насоса, искусственного желудочка сердца. Длительность ВК составляла 2 час и после его окончания животные наблюдались еще 60 мин.

В обеих группах опытов изучались показатели, характеризующие состояние системной гемодинамики, деятельности сердца, кровообращения печени. Поглощительная и выделительная функции печени исследовались с помощью уевридина с использованием 2-камерной математической модели.

Анализ результатов I группы опытов выявил фазный характер изменений показателей сердечной деятельности и системной гемодинамики. Первую из них (непосредственно после создания модели ОСН) следует расценивать как компенсаторную реакцию на поражение миокарда, вторая—указывает на развившуюся тяжелую сердечно-сосудистую недостаточность.

Изменения показателей печеночной гемодинамики также имели двухфазный характер, причем более выраженный в портальной и венозной системах органа. При этом первая фаза рассматривалась как рефлекторная реакция печеночных сосудов на понижение давления в каротидном синусе вследствие развития гипотонии. Сдвиги параметров гемодинамики во 2-ю фазу можно объяснить действием артериальной дилатации, направленной на поддержание кровотока и давления в синусоидах.

Нарушение притока крови к органу и ее депонирование способствовали расстройству кислородного обеспечения органа, развитию гипоксии в нем, усилению поглотительной, ослаблению выделительной функций и снижению скорости желчеотделения.

Анализ результатов II группы опытов показал, что левожелудочковое шунтирование (ЛЖШ) эффективно восстанавливает системную гемодинамику, деятельность сердца не только во время проведения ВК, но и после его окончания обеспечивает сохранение этих показателей на уровне, близком к исходному.

ЛЖШ оказывает положительное влияние и на печеночное кровообращение. Эффект проявлялся уже в 1-й час ВК и выражался увеличением органного кровотока, стабилизацией давлений, что в свою очередь приводило к повышению функциональной активности гепатоцитов и потреблению кислорода печенью.

Рижский медицинский институт

Поступила 13/VII 1982 г.

Л. И. ПОНОМАРОВА, В. К. МОРДАШЕВ, Е. А. КВИТИНСКАЯ

ՁԱԽ ՍՐՏԻ ՇՐՋԱՆՑՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ԼՅԱՐԴԻ ՖՈՒՆԿՑԻՈՆԱԼ ՈՒՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ՀԵՄՈՂԻՆԱՄԻԿԱՅԻ ՎԻՃԱԿԸ

Ա մ փ ո փ ու մ

Հաստատված է, որ ձախ փորոքային շրջանցող շունտավորումը արդյունավետորեն վերականգնել է արյան սխտեմային շրջանառությունը և սրտի աշխատանքը: Դրա հետևանքով արյան լյարդային շրջանառության ցուցանիշները մոտեցել են էլքային տվյալներին արյան օժանդակ շրջանառության առաջին ժամերին: Բավականին լավացել է լյարդի ընդունող-արտազատող ֆունկցիան և թթվածնի օգտագործումը:

L. I. Ponomaryova, B. K. Mordashev, Ye. A. Kvitsinskaya

State of the Hemodynamics of the Liver and Its Functional Abilities in the Left Heart Skirting

S u m m a r y

It is revealed that the left ventricular collateral shunting effectively reduces the systemic hemodynamics and cardiac output. The parameters of the hepatic hemodynamics approach the initial data already during the first hour of the auxiliary circulation. The consumption of the oxygen and the absorptive excretory function of the liver is significantly improved.