

Վ. Ա. ՊԻԼԻՊԵՆԿՈ, Ն. Ի. ՅԱԲԼՈՒՉԱՆՍԿԻ, Բ. Ա. ԾԱՐԲԱՅԵՎ,
ՅՈՒ. Ի. ՆԻԿՈԼԵՆԿՈ, Վ. ՅԱ. ՊՈԶՆԱՐ

**ՍՐՏԱՄԱԿԱՆԻ ԻՆՖԱՐԿՏԻ ԼԱՎԱՑՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ՇԱՐԱԿՑԱԿԱՆ
ՀՅՈՒՍՎԱՄՔԻ ԲԻՈՔԵՄԻՍՏԻԱԿԱՆ ՈՐՈՇ ՏԵՍՏԵՐԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆԸ**

Ա Վ Ի Պ Ն Ո Ւ Մ

Ուսումնասիրված են սրտամկանի մեծ օջախային և տրանսմուրալ ինֆարկտով հիվանդների արյան պլազմայում ֆիբրինոգենի, սիալաթթվի և սերոմուկոիդի փոփոխությունները: Այդ ցուցանիշները մինչև 11-րդ օրը համաչափորեն աճում են, իսկ հետո աստիճանաբար իջնելով կանոնավորում:

V. A. Pilipenko, N. I. Yabluchanski, B. A. Tsarbayev,
Yu. I. Nikolenko, V. Ya. Poznyar

**Changes of Some Biochemical Tests of the Connective Tissue in
Adhesion of Myocardial Infarction**

S u m m a r y

The changes of fibrinogen, silic acid and seromucoid of the human blood plasm are studied in patients with macrofocal and transmural myocardial infarction. These indices decrease synchronously up to the 11th day, then normalize gradually. The investigation of these indices in the dynamics allows to judge about the peculiarities of the adhesion of myocardial infarction.

УДК 612.17+616.12.092

С. Б. ТРУХМАНОВ, Г. П. ИТКИН, Е. Ф. ГИЗАТУЛИНА,
Г. А. МНОГОЛЕТ, А. Е. КУБАЕВ, А. М. ВЕСНИН

**ОЦЕНКА СОКРАТИМОСТИ И РАССЛАБЛЕНИЯ МИОКАРДА В
УСЛОВИЯХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ НАГРУЗОЧНЫХ ПРОБ
И ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА**

В настоящей работе комплексно оценивалась реакция показателей сократимости и расслабления на ряд физиологических воздействий в условиях нормы и ОШН. Эксперименты проведены на 10 взрослых собаках весом 12÷3 кг под общим наркозом. Измеряли АД, кровоток в восходящей аорте—МОС, давление в левом желудочке—ДЛЖ. Рассчитывали индексы сократимости ДР/ДТ макс., индексы Верагута (ИСВ), Зонненблика (ИСЗ), расслабления миокарда (ДР/ДТ) и индекс расслабления. Проводилась оценка указанных показателей в ответ на: учащающую стимуляцию (УС), парную стимуляцию (ПС), нагрузку (НО) объемом (в/в вливание 8,5 мл/кг физраствора), окклюзию нисходящей аорты (ОА) нижней полой вены (ОВ). ОШН вызыва-

ли поэтапной перевязкой нисходящей левой коронарной артерии и левой сгибающей артерии.

Результаты приведены в табл. 1.

При УС индексы сократимости и расслабления достигают максимальных значений при ЧСС (120—150 уд/мин). ПС вызывает одновременное увеличение всех показателей, в то время как при НО ИСВ, ДР/ДТ макс, ИР увеличивалась, а ИСЗ и ДР/ДТ мин—уменьшалось.

Таблица 1

Параметры кровообращения и индексы сократимости, приведенные к исходным значениям

Виды воздействия	АД	МОС	КДД	ИСВ	ИСЗ	ДР/ДТ _{макс}	ИР	ДР/ДТ _{мин}
Учащающая стимуляция	0,92	0,92	0,75	0,878	1,063	0,846	0,952	0,912
Парная стимуляция	1,05	1,605	1,30	1,199	1,390	1,294	1,712	1,093
Нагрузка объемом	1,21	1,34	1,42	1,170	0,989	1,154	1,102	0,988
Окклюзия аорты	1,12	0,92	1,15	1,272	1,216	1,256	1,265	1,245
Окклюзия НПВ	0,71	0,53	0,65	0,965	0,970	0,650	0,784	0,529
перевязка коронарной артерии	0,65	0,75	1,25	0,822	0,776	0,847	0,825	0,651

ОВ и ОА вызывали наиболее выраженные изменения гемодинамики.

Практически при всех воздействиях индексы сократимости и расслабления изменялись параллельно, что подтверждается выраженной положительной корреляцией между ними (табл. 2).

Таблица 2

Коэффициенты корреляции для индексов сократимости и расслабления

Показатели	ИСВ	ИСЗ	ДР/ДТ _{макс}	ИР	ДР/ДТ _{мин}
ИСВ	1	0,739	0,846	0,751	0,802
ИСЗ	0,739	1	0,725	0,905	0,750
ДР/ДТ _{макс}	0,846	0,725	1	0,876	0,929
ИР	0,751	0,905	0,876	1	0,769
ДР/ДТ _{мин}	0,802	0,750	0,929	0,769	1

На фоне ОСН наблюдалось существенное снижение индексов сократимости и расслабления, причем динамика в процессе развития ОСН—отлична.

Тесная корреляционная связь индексов сократимости и расслабления позволяет полагать, что механизмы расслабления и сокращения взаимосвязаны, являясь звеньями единого сократительного аппарата сердечной мышцы. Метод нагрузочных проб является достаточно перспективным для оценки как статистических, так и динамических характеристик сердечной мышцы.

НИИ трансплантологии и искусственных органов МЗ СССР Поступила 28/X 1983 г.

Ս. Բ. ՏՐՈՒԽՄԱՆՈՎ, Դ. Պ. ԻՏԿԻՆ, Ե. Ֆ. ԳԻԶԱՏՈՒՄԻՆԱ,
Տ. Ա. ՄՆՈԳՈԼԵՏ, Ա. Ե. ԿՈՒՎԱՅԵՎ, Ա. Մ. ՎԵՍՆԻՆ

ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ԿԾԿՈՂԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԹՈՒԼԱՑՄԱՆ ԳՆԱՀԱՏԱԿԱՆՈՒ
ՖԻԶԻՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԾԱՆՐԱՐԵՌՆԵՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՓՈՐՁԵՐԻ ԵՎ ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ
ՍՈՒՐ ԻՆՖԱՐԿՏԻ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐՈՒՄ

Ա Մ Փ Ո Փ Ո Ւ Մ

Հայտնաբերված է բարձր դրական համահարաբերություն կծկման և թուլացման ինդեքսների միջև նորմայում և պաթոլոգիայում: Ցույց է տրված, որ կծկման և թուլացման ցուցանիշների փոփոխման արագությունը տարբեր է սրտային սուր անբավարարության զարգացման տարբեր էտապներում:

S. B. Trukhmanov, G. P. Itkin, Ye. F. Gizatullina,
T. A. Mnogolet, A. Ye. Kuvayev, A. M. Vesnin

Evaluation of the Contractability and Relaxation of the Myocardium in Conditions of the Physiological Load Tests and in Case of Acute Myocardial Infarction

S u m m a r y

The strong positive correlation is revealed between the indices of contractability and relaxation in the norm and pathology. It is shown that the speed of the change of these indices is different in different stages of the development of acute cardiac insufficiency.

УДК 616.125.2—006—073.432.19

Г. А. МАНУКЯН

СЛУЧАИ ПРИЖИЗНЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ МЕТОДОМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НА АППАРАТЕ «УЗҚАР-3»

Первичные опухоли сердца встречаются крайне редко, составляя от 0,008% до 1,4% всех заболеваний этого органа. 75% их относится к доброкачественным новообразованиям, исходящим в основном из левого предсердия. В диагностике последних весьма высока специфичность эхокардиографии. Приводим наше наблюдение, демонстрирующее возможность дооперационной диагностики опухоли левого предсердия с помощью отечественной ультразвуковой установки «Узкар-3».

Больной К., 17 лет, поступил в клинику Института кардиологии МЗ Арм. ССР, 15.IV.83 г. с жалобами на одышку и сердцебиение в покое, приступы удушья по ночам, резкое исхудание. В октябре 1982 г. впервые стал отмечать быструю утомляемость при привычных нагрузках. Лечение по месту жительства и в Республиканской больнице г. Ере-