ՊՈՐՏԱԼ ԳԵՐԱՐՅՈՒՆՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ԱԶԻԳԻՈԱՐԽԻՏԵԿՏՈՆԻԿԱՆ

Ա մ փ ո փ ու մ

Ոչ ցեղային շների վրա կատարվե են անոթագրական հետազոտություններ: Հաստատված է, որ կենտ երակի և նրա բնական հիմնական սկզբնաղբյուրի և շ վերընթաց գոտային երակի ուղղությունը իրիսս ղուգահեռ է ողնաայանը:

I. N. Kulish

Azygoarchitectonics in Portal Hypertension

S u m m a r y

By angiographic investigations carried out on dogs it has been established that the direction of the way of the unpaired vein and its main natural source of the right casending lumbar vein is pallellel to the vertebral column.

УДК 616.127—073.7—053.9

С. К. ҚАРАМОВ

**СРЕДНИЙ ВЕКТОР ПЕТЕЛЬ Р И Т ВЕКТОРКАРДИОГРАММЫ
У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЮ СЕРДЦА**

В последние годы, благодаря применению новых показателей, информативность ЭКГ и ВКГ все более увеличивается.

Известно, что ориентация петли ВКГ определяется по направлению максимального вектора (МВ). Но в ряде случаев, в частности при гипертрофии желудочков, в связи с изменением формы петли, МВ может определяться только для отдельных ее частей. Поэтому измеряют средний вектор петли (или вектор полуплощади), наиболее точно отражающий направление в пространстве. Анализируя с помощью крупномасштабной записи петли Р и Т в корригированной ортогональной системе ВКГ Франка, мы убедились, что понятие о среднем векторе применимо к петлям Р и Т.

Исследовано 100 больных ИБС, стабильной стенокардией (функциональный класс II—III) в возрасте от 45 до 85 лет, из которых 40 в прошлом перенесли инфаркт миокарда. В качестве контроля обследовано 60 лиц с физиологическим типом старения в возрасте от 60 до 89 лет и 40 здоровых лиц в возрасте 20—40 лет. В контрольной группе у всех определяли МВ петель Р и Т по общепринятой методике. Однако у 14 больных стабильной стенокардией без инфаркта миокарда в прошлом и у 10 больных с перенесенным в прошлом инфарктом резко деформировались петли Р и Т, становились похожими на эллипс; в данном случае мы определяли средний вектор этих петель, учитывая, что средний

вектор—это прямая линия, проходящая через изоточку и делящая всю петлю на две равные части.

Петля Р у указанных больных в сагиттальной плоскости ВКГ направлялась сначала вперед, а потом назад, ее средний вектор имел направление $+95-100^\circ$. В горизонтальной плоскости петли Р направлялась сначала влево и вперед, а потом назад, ориентация среднего вектора в этой плоскости $-20-30^\circ$.

Примерно такую же картину мы наблюдали при анализе петли Т. Петля Т в сагиттальной и горизонтальной плоскостях ВКГ направлялась вперед, потом назад. При этом в ортогональном отведении Х зубец Т был отрицательный, в отведении Y—положительный, в отведении Z—двухфазный. Средний вектор петли Т в сагиттальной плоскости имел направление $+85-90$, а в горизонтальной плоскости $+110-140^\circ$. Таким образом, результирующий вектор петли Т у указанных больных ИБС направлялся вправо, вниз и вперед. Понятие о среднем векторе петли Т в данном случае помогает определить ориентацию результирующего вектора петли Т в трехмерном пространстве.

У 5 больных со стабильной стенокардией путь петли Т в сагиттальной плоскости ВКГ был несколько иной, чем было описано выше. Сначала петля Т направлялась вперед и вниз, а потом назад и вверх от изоточки. В отведении Y зубец Т был двухфазным, что выявлялось при крупномасштабной записи, и также двухфазным был зубец Т в отведении Z. Ориентация среднего вектора петли Т в сагиттальной плоскости была также $+85-90^\circ$, а в горизонтальной плоскости $+100-110^\circ$ (зубец Т в отведении X был отрицательный).

Таким образом, средний вектор петель Р и Т как показатель, отражающий сдвиги в электрическом поле за полный период де- и реполяризации, помогает точнее определять ориентацию этих петель в пространстве, что необходимо для выявления гипертрофии предсердий, нарушения процесса реполяризации желудочков.

Институт геронтологии АМН СССР, г. Киев

Поступила 22/X 1984 г.

Ս. Կ. ԿԱՐԱՄՈՎ

ՎԵԿՏՈՐՍԻՆԿՆԵՐԻ Ք և Թ ՕՂԱԿՆԵՐԻ ՄԻՋԻՆ ՎԵԿՏՈՐԸ ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ
ՀԻՎԱՆՈՒՄԻՔՅԱՄԲ ԱՆՁԱՆՑ ՄՈՏ

Ա Վ Փ Ն Փ Ն Ն Վ

Առաջարկվում է նոր ցուցանիշ՝ Ք և Թ օղակների միջին վեկտորը, որը օգնում է ավելի ճշգրտորեն որոշել օղակների օրինաացիան սրտի իշեմիկ հիվանդությունների անձանց մոտ:

S. K. Karamov

Average Vector of P and T Loops in Vectorcardiograms in Patients With Ischemic Heart Disease

S u m m a r y

The new index is suggested—that is the average vector of P and T loops, which helps to determine more accurately the orientation of the loops in the space in patients with ischemic heart disease.