

тах и снижения  $dp/dt \min$  внутрижелудочкового давления только через 30 мин после ингаляции. Индексы сократимости и расслабления ЛЖ в динамике наблюдения существенно не изменяются.

Отмеченные сдвиги кардиодинамики правого желудочка (ПЖ) свидетельствуют о том, что ингаляции стрептомицина увеличивают сократительную способность правого желудочка.

Существенный интерес представляет снижение систолического давления в легочной артерии, диастолического и пульсового.

Таким образом, ультразвуковые ингаляции стрептомицина могут быть рекомендованы в комплексном лечении больных туберкулезом и НВЗЛ даже при наличии гипертензии малого круга кровообращения.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 10. Библиография: 22 названия.

Киевский медицинский институт

Поступила 10/IV 1984 г.

УДК 612.1+616.74—073+617.584

В. А. ЩУРОВ, В. И. ШЕВЦОВ, Б. И. КУДРИН  
Т. И. ИВАНОВА, Н. Н. ОНИПКО

## ВЛИЯНИЕ ОПЕРАТИВНОГО УДЛИНЕНИЯ ГОЛЕНИ НА ЕЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ

У 112 больных, лечившихся с помощью метода компрессионно-дистракционного остеосинтеза по Илизарову, в том числе без удлинения голени и после удлинения в среднем на 26, 49 и 76%, исследованы объемная скорость кровотока (окклюзионная плетизмография по Уитни), биомеханические и функциональные свойства скелетных мышц конечностей. Подтверждена концепция Г. А. Илизарова о стимулирующем воздействии изменяющегося при лечении напряжения растяжения скелетных мышц на показатели их функциональных свойств и интенсивность кровоснабжения. Выявлены оптимальные величины удлинения, при которых наибольшие скорость и объем восстановления исследуемых параметров.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 10. Библиография: 11 названий.

Курганский НИИ экспериментальной и клинической ортопедии и травматологии

Поступила 13/IV 1984 г.