

шает 120 мм рт. ст., то вероятность развития систолической АГ возрастает в 2,31 раза по сравнению с априорной. Приблизительно такую же значимость на прогноз развития систолической АГ имеет и повышенное АД, установленное балльным методом. Диастолическое АД, хотя и в меньшей мере, также влияет на вероятность развития систолической АГ. Особенно высока вероятность развития систолической АГ у лиц, у которых  $ССАД \geq 120$  мм рт. ст. и при помощи балльного метода АД оценивалось как повышенное. У таких лиц вероятность развития систолической АГ в 3,53 раза больше по сравнению с априорной. По данному критерию, дополнительный учет диастолического АД рассматриваемой вероятности не повышал.

Таким образом, оценка АД по балльному методу или по среднему значению в приблизительно одинаковой мере определяет вероятность развития АГ у детей. Совместное применение обоих методов в значительной степени позволяет уточнить отбор лиц, склонных к развитию систолической АГ.

Каунасский медицинский институт

Поступила 21/VII 1984 г.

Ա. Ա. ՋԱԲՈՐՍԿԻՍ

ԵՐԵՎԱՆԵՐԻ ՋԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՃՆՇՄԱՆ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԵՐԿՈՒ  
ՄԵԹՈԴՆԵՐԻ ԿԱՆԽՈՐՈՇԻԶ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա մ փ ն փ ու մ

*Ցույց է տրված, որ երեխաների մոտ արյան ճնշման կրկնակի գնահատականը ըստ բալանային չափանիշների և մի քանի չափումների միջինի հնարավորություն է տալիս ընտրել այն մարդկանց, որոնց մոտ կա սխտուրիկ զարկերակային հիպերտոնիայի զարգացման հակում:*

A. A. Zaborskis

Prognostic Significance of the Methods of Estimation of  
Arterial Pressure in Children

S u m m a r y

It is shown that the double estimation of arterial pressure in children according to the mark grading criterion and average system allows to find out the persons with inclination to the development of systolic arterial hypertension.

УДК 616.61—008.64:616.1

А. И. ГОЖЕНКО

СОСТОЯНИЕ КРОВОТОКА В КОРКОВОМ ВЕЩЕСТВЕ ПОЧЕК  
ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ  
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

В опытах на крысах исследовано состояние почечного кровотока в начальном периоде нефротоксической ОПН, вызванной введением сулемы.

Локальный почечный кровоток (LRBF) у наркотизированных крыс измеряли по клиренсу водорода в корковом веществе почек, одновременно регистрировали напряжение кислорода.

Введение сулемы (5 мг/кг) крысам с низким содержанием натрия в рационе (20—50 мкМ/сутки) приводило к развитию классической картины нефротоксической ОПН; уже через сутки диурез и клубочковая фильтрация уменьшались в среднем на 50% от исходного уровня, наблюдалась протеинурия, на 45% возрастало выделение натрия, а также осмотически активных веществ в результате снижения реабсорбции. Степень нарушения функции почек нарастала, и через 49 час у большинства животных наступала анурия. Падение фильтрации и диуреза явилось следствием падения почечного кровотока на 50%, составляя  $0,75 \pm 0,100$  мл/мин/г, что, в свою очередь, сопровождалось снижением напряжения кислорода (с  $15,3 \pm 1,5$  до  $6,5 \pm 0,5$  мм рт. ст.), свидетельствуя о роли ишемии в патогенезе нарушения деятельности почек.

Для выяснения времени возникновения расстройств почечной гемодинамики исследовали LRBF в течение 1-го часа после введения сулемы. Полученные данные свидетельствуют о том, что в течение 1-го часа после нефротоксического воздействия локальный кровоток в корковом веществе почек достоверно снижается (с  $1,54 \pm 0,109$  до  $1,118$  мл/мин/г) уже через 5 мин и находится в близких пределах в течение последующего часа наблюдения.

Анализ механизмов снижения кровотока позволил прийти к заключению о том, что нарушение почечной гемодинамики является вторичным по отношению к нефротоксическому действию сулемы. Основанием для этого послужили результаты изучения почечной гемодинамики у крыс с высоким содержанием натрия в рационе—2000—5000 мкМ/сутки.

Кровоток в корковом веществе у этой группы был достоверно более высоким в контроле, чем в I группе ( $2,08 \pm 0,164$  мл/мин/г;  $P < 0,01$ ), а после введения сулемы практически не изменялся и оставался постоянным в течение всего 1-го часа наблюдения. Установлено, что сулема при высоконатриевом рационе не уменьшает степень нефротоксического действия сулемы, судя по более выраженной протеинурии, экскреции натрия и осмотически активных веществ у этих животных. Следовательно, высоконатриевая диета не предупреждает повреждение почечного эпителия после введения сулемы, но уменьшает нарушение кровоснабжения в почках, в ближайшее время после повреждения эпителия канальцев.

Полученные данные дают основание для широкого применения противоишемических средств защиты на ранних стадиях нефротоксической ОПН.

Ա. Ի. ԳՈՅԵՆԿՈ

ԵՐԻԿԱՄԱՅԻՆ ՍՈՒՐ ԱՆԲԱՎԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ՆՅՅՐՈՏՈՔՍԻԿ ՁԵՎԻ ԺԱՄԱՆԱԿ  
ԵՐԻԿԱՄԻ ԿԵՂԵՎԱՅԻՆ ՆՅՈՒԹՈՒՄ ԱՐՅԱՆ ՀՈՍՔԻ ՎԻՃԱԿԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Յույց է արված, որ առնետներին սուլեմա ներարկելուց հետո զարգանում է երիկամային  
աուր անբավարարություն՝ երիկամի կեղևային նյութում արյան հոսքի պակասումով: Կենդանի-  
ների օրաբաժնում նատրիումի քանակի ավելացումը կանխում է երիկամի արյան հոսքի պա-  
կասումը:

A. I. Gozhenko

## The Blood Flow State of the Cortical Substance in the Nephrotoxic Form of Acute Renal Insufficiency

### S u m m a r y

It is demonstrated that acute renal insufficiency, developed in rats after the  
injection of corrosive sublimate, is accompanied by a decrease of the blood flow in  
the renal cortical substance. The increase of sodium in the animals' diet prevents  
the decrease of the renal blood flow.