

ՄԻՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՑԱՐԿՑԻ ՏԱՐԲԵՐԱԿԻՉ ԱԽՏՈՐՈՇՄԱՆ ՀԱՄԱՐ ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ
ՆՈՒՎԼԵՆԱԹԹՈՒՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԱԿԱՆ ՈՐՈՇՄԱՆ ՆՈՐ ՄԵԹՈԴԻ ԿԻՐԱՌՈՒՄԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հաստատված է, որ նուկլեինաթթուների քանակական որոշման մեթոդով հնարավոր է
դասել մահացած օղակի մեծության մասին և հետևել հիվանդության ընթացքին:

M. A. Varossian, K. T. Tigranian, G. M. Tiroyan

New Application of the Method of Quantitative Determination
of Nucleic Acids in the Blood for Differential Diagnosis
of Myocardial Infarction

S u m m a r y

It is established that by the method of quantitative determination of nucleic acids it is possible to judge about the size of the infarction focus and observe the course of the disease.

УДК 616.127—005.8—036.11—056

П. В. БАРАНОВСКИЙ, М. М. ФРАНЧУК, Н. Д. ЛОБАНОВА

ПОКАЗАТЕЛИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ
У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

В литературе имеются многочисленные доказательства участия иммунных механизмов в развитии инфаркта миокарда, однако сообщений об одновременном определении у одних и тех же больных показателей гемолитической активности комплемента (классический путь активации комплемента по СН 50), уровня лизоцима и титра гемолизинов мы не встретили.

Материал и методы исследования. Исследования проведены у 66 больных острым инфарктом миокарда (ИМ): у 55 больных диагностирован крупноочаговый, у 11—мелкоочаговый. Мужчин было 55, женщин—11, возраст—от 34 до 74 лет. Контрольную группу составили 30 практически здоровых лиц в возрасте от 24 до 60 лет.

Состояние неспецифической резистентности у больных ИМ определяли при поступлении в стационар, на 12—16-й и 28—32-й день заболевания.

Гемолитическую активность комплемента определяли по методике, предложенной Зильбер Л. С., в гемолитических единицах активности комплемента по СН 50 (ЕД СН 50). Концентрацию лизоцима—по методике, описанной Грант Х. Я. и соавт. Титр гемолизинов определяли в титрационных единицах в нашей модификации.

Проведенные нами исследования содержания комплемента, лизоцима и титра гемолизинов позволяют заключить, что у больных ИМ снижена неспецифическая резистентность организма. Установлена определенная зависимость показателей неспецифической резистентности от периода заболевания. Так, наиболее выраженное угнетение ее отмечено на второй неделе болезни. Самым информативным среди показателей оказался титр гемолизинов, нарастание которого связано с естественной реакцией организма на некротически измененный миокард, а анализ зависимости титра гемолизинов от уровня иммуноглобулинов свидетельствует, что гемолизины представлены иммуноглобулинами μ . Снижение комплемента, по всей вероятности, связано с расходом (потреблением) его комплексом антиген—антитело. Это подтверждают работы, указывающие на повышение количества циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), особенно на второй неделе болезни. При этом следует отметить, что комплексы, наряду с различными классами иммуноглобулинов, выявлены в ЦИК. Повышение концентрации лизоцима на 2—5-й неделе болезни является, очевидно, следствием резорбционно-некротического синдрома острого ИМ, так как повышение уровня лизоцима чаще связывают с ростом лейкоцитов (гранулоцитов).

Тернопольский медицинский институт

Поступила 3/XII 1984 г.

Պ. Վ. ԲԱՐԱՆՈՎՍԿԻ, Մ. Մ. ՖՐԱՆՉՈՒԿ, Ն. Դ. ԼՈԲԱՆՈՎԱ

ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ՍՈՒՐ ԻՆՖԱՐԿՏՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ ՈՉ ՍՊԵՑԻՖԻԿ
ԴԻՄԱԴՐՈՂԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հաստատված է կապ որոամկանի սուր ինֆարկտով հիվանդների մոտ օրգանիզմի ոչ սպեցիֆիկ դիմադրողականության ցուցանիշների փոփոխությունների և հիվանդության փուլի միջև, որը սովորաբար արտահայտվում է հիվանդության 2-3-րդ շաբաթում:

P. V. Baranovski, M. M. Franchuk, N. D. Lobanova

Indices of Non-Specific Resistivity in Patients with Acute
Myocardial Infarction

S u m m a r y

In patients with acute myocardial infarction the dependence of the changes of non-specific resistivity indices on the period of the disease is observed. These changes are most expressed on the 2—3d weeks of the disease.