

ՄՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴԵՆՐԻ ՄՈՏ ԲԻԼԻՌՈՒԲԻՆԻ
ՓՈԽԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԽԱՆԳԱՐՄԱՆ ԲՆՈՒԹԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

Ա մ փ ն փ ու մ

Բերված են բիլիռուբինի քանակի հետազոտության արդյունքները սրտի իշեմիկ հիվանդությամբ հիվանդների մոտ: Ըստ Բերգման-Էլբոյի հետազոտվածների 40 տոկոսի մոտ հայտնաբերված է լյարդի կլման ֆունկցիայի խանգարում: Փորձի ախտաբանական ցուցանիշների հստակ կախվածություն սրտի իշեմիկ հիվանդության կլինիկական ձևերից չի հայտնաբերված:

M. M. Yeselev, P. G. Stsepuro

On the Character of Disturbances of Bilirubin Metabolism
in Patients with Ischemic Heart Disease

S u m m a r y

The results of the study of bilirubin level in patients with IHD are brought in the article. In 40% of the patients, investigated according to Bergman-Elboj the disturbance of the absorption function of the liver has been observed. The authors didn't find out distinct dependence between the pathologic indices of the test and clinical forms of IHD.

УДК 616.127—005.8—206:615.917:547.262

А. Г. МОЖАЙЦЕВА, О. Н. КОБЗАРЬ, А. А. СТАДНИКОВ,
А. С. КОНСТАНТИНОВСКАЯ

ВЛИЯНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

Патологическое действие алкоголя на сердечно-сосудистую систему является общепризнанным фактом. Логично считать, что инфаркт миокарда у лиц с хроническим алкоголизмом имеет свои характерные особенности по сравнению с больными, не страдающими этой вредной привычкой. Объясняется это тем, что инфаркт миокарда при хронической алкогольной интоксикации развивается не в интактном сердце, а на фоне так называемой алкогольной кардиопатии, характеризующейся значительными очаговыми и диффузными метаболическими нарушениями в сердечной мышце некоронарогенного генеза.

Цель настоящей работы—изучение особенностей клинического течения и лечения инфаркта миокарда, развившегося у лиц с алкогольной интоксикацией.

Под наблюдением находилось 102 больных с инфарктом миокарда, лечившихся в двух кардиологических отделениях. Заболевание у них возникло на фоне алкогольной интоксикации. Все обследованные бы-

ли мужчины в возрасте от 31 до 72 лет. Однако половина обследованных (52 человека) была моложе 50 лет. Длительность употребления алкоголя составляла от 3 до 25 лет. С учетом анамнестических данных и клинической симптоматики, по классификации А. А. Портнова и И. Н. Пятницкой, у 32 больных диагностировано бытовое пьянство, у 52—хронический алкоголизм I стадии, у 15—II, у 3 пациентов—III стадии.

У 74 наблюдаемых нами больных был диагностирован крупноочаговый инфаркт миокарда (у 14 из них—трансмуральный). У 28 человек были выявлены мелкоочаговые некрозы миокарда. У 5 пациентов инфаркт был повторным. Осложнения в виде кардиогенного шока наблюдались у 4 больных, в виде отека легких—у 5, хронической сердечной недостаточности I—IIA ст.—у 28. Разнообразные нарушения ритма сердца и проводимости (пароксизмальная тахикардия, желудочковая экстрасистолия, мерцательная аритмия, блокады ножек пучка Гиса) наблюдались у 41 пациента. Формирование аневризмы сердца отмечено у 3 больных.

Изучение клинической картины заболевания у обследованных больных позволило выявить определенные закономерности. Инфаркт миокарда на фоне алкогольной интоксикации характеризовался интенсивным и длительным болевым синдромом с обширными зонами иррадиации (76 человек), частым возникновением разнообразных нарушений сердечного ритма и проводимости, моторным и психическим возбуждением больных (у 3 человек развился делирий). У части обследованных отмечалось не критическое отношение к своему состоянию или неадекватная реакция на действия врача (эйфория, необоснованная веселость или, наоборот, немотивированная озлобленность, недовольство постельным режимом, медикаментозным лечением).

Инфаркт миокарда при алкогольной интоксикации часто развивается у лиц относительно молодого возраста.

Кроме общепринятого комплексного лечения инфаркта миокарда больным с алкоголизмом должны обязательно назначаться средства, улучшающие обменные процессы в сердечной мышце путем восполнения дефицита калия, магния и витаминов группы В, а также препараты психотропного действия. Сердечные гликозиды должны применяться с осторожностью и короткими курсами ввиду частого развития гликозидной интоксикации.

Основным моментом в лечении больного считаем полное прекращение дальнейшего употребления алкоголя.

Ростовский ордена Дружбы Народов
медицинский институт

Поступила 18/X 1984 г.

Ա. Գ. ՄՈԺԱՅՏԵՎԱ, Օ. Ն. ԿՈՐԶԱՐ, Ա. Ս. ԿՈՆՏԱՆՆՏԻՆՈՎՍԿԱՅԱ, Ա. Ա. ՍՏԱԴՆԻԿՈՎ
ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՅԱՐԿՏԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԵՎ ԸՆԹԱՑՔԻ ՎՐԱ ԱԼԿՈՀՈՂԱՅԻՆ
ԹՈՒՆԱՎՈՐՄԱՆ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Սրտամկանի ինֆարկտի բուժման համար բացի ընդունված բուժումից ակահոլային թու-
նավորումով հիվանդների մոտ անհրաժեշտ են օգտագործել սրտամկանի փոխանակության
պրոցեսները լավացնող, օրգանիզմում էլեկտրոլիտային տեղաշարժերը կարգավորող և պսիխո-
տրոպ ազդեցության դեղանյութեր: Առավել անհրաժեշտ է զգուշ լինել սրտային գլիկոզիդներ
օգտագործելիս, քանի որ վերջիններից սկահոլիզմով հիվանդների մոտ կարող է զարգանալ
գլիկոզիդային թունավորում:

A. G. Mozhaitseva, O. N. Kobzar, A. S. Konstantinovskaya,
A. A. Stadnikov

Influence of Alcoholic Intoxication on the Peculiarities of the
Clinical Course and Treatment of Myocardial Infarction

S u m m a r y

Beside the generally accepted treatment, the patients with myocardial infarction
and alcoholic intoxication must be treated by the preparations, improving the meta-
bolic processes in the cardiac muscle, correcting electrolytic shifts in the organism
and psychotropic preparations. Cautions must be taken in using cardiac glycosides,
because of the frequent development of glycosidic intoxication in such patients.

УДК 616.61—78:612.13:616.132.2—008.64

Օ. Մ. ՐՕՏԵՐԴԱՄՏԿԱՅԱ, Ն. Ա. ԼԵՇԵՆԿՈ, Օ. Ր. ԲԱԽՏԻՅՐՈՎ,
Մ. Մ. ԱԼԻՄՈՎ, Բ. Յ. ԿԱՏԻՄՈՎ

ВЛИЯНИЕ ГЕМОСОРБЦИИ НА ОБЩУЮ И ВНУТРИСЕРДЕЧНУЮ
ГЕМОДИНАМИКУ ЖИВОТНЫХ С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ
ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

В настоящее время гемосорбция широко применяется в клиниче-
ской практике как наиболее эффективный метод детоксикации. Этот
метод нашел применение и при лечении больных с сердечно-сосудистой
патологией. Однако имеющиеся единичные сообщения о влиянии гемо-
сорбции на сократительную функцию миокарда в случаях острого нару-
шения коронарного кровообращения носят разноречивый характер.
Кроме того, мы не встретили в литературе данных об изучении при этом
процессов расслабления сердечной мышцы. Нами были проведены экс-
периментальные исследования по изучению влияния гемосорбции на об-
щую гемодинамику и процессы сокращения и расслабления миокарда
у животных с острой коронарной недостаточностью. Проведено 25 ис-