

УДК 612.13+519.95

Возможности неинвазивной оценки состояния центральной гемодинамики с помощью математической модели. К. Н. Емешин, М. Л. Свещинский и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 3—6.

На основе математической модели проанализированы внутренние механизмы перестройки кровообращения больных с гипертонической болезнью I ст. в сравнении с показателями контрольной группы. Отмечено, что изменение артериальных сосудов приводит к возрастанию артериального давления и нагрузки на сердце при неизменной величине сердечного выброса.

Дополнительный анализ количественного вклада параметров в формирование уровня функций кровообращения может быть проведен с помощью коэффициентов регулирования.

Иллюстрация 1. Таблица 1. Библиография: 2 названия.

УДК 612.13.612.17

Определение механического КПД сердца и его анализ с точки зрения задач кардиохирургической клиники. А. С. Абрамян. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 6—11.

Предложен метод определения механического КПД сердца у больных, оперированных по поводу пороков сердца. На основе математической модели замкнутой сердечно-сосудистой системы проведен анализ влияния ряда патофизиологических сдвигов системы кровообращения—гипо- и гиперволемии, слабости сердца, вазоконстрикции и вазодилатации—на КПД сердца.

Иллюстрация 1. Библиография: 7 названий.

УДК 616.12—003.9—092.9

Некоторые свойства тропонина и тропомиеозина миокарда в процессе деадаптации животных после воздействия высокогорной гипоксии. В. П. Петросян, М. А. Варосян и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 11—15.

Представлены результаты по определению биосинтеза регуляторных белков мышечного сокращения—тропонина и тропомиеозина, количественного соотношения субъединиц тропонина и изменение флуоресценции тропонина в процессе деадаптации кроликов после воздействия высокогорной гипоксии. Выявлено, что в период деадаптации снижается масса гипертрофированного сердца, повышенный биосинтез регуляторных белков, частично восстанавливается соотношение субъединиц тропонина в правом желудочке и его флуоресценция в присутствии ионов кальция.

Таблиц 2. Иллюстрация 1. Библиография: 10 названий.

УДК 616.127—091.814

Капиллярно-клеточные отношения при гипертрофии правого желудочка. А. А. Гуцол. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 15—18.

Проведен стереометрический анализ гипертрофии правого желудочка на 30 аутопсийных сердцах и экспериментальной гипертрофии правого

желудочка при стенозе легочного ствола, пневмоэктомии, хронической пневмонии.

Удельные и размерные параметры капилляров, отношение между объемом кардиомиоцитов и капилляров не зависят от степени гипертрофии. Прирост площади поверхности капилляров опережает прирост площади поверхности кардиомиоцитов. Капиллярно-клеточные отношения в гипертрофированном миокарде не являются структурной основой его декомпенсации.

Таблица 1. Библиография: 10 названий.

УДК 577.1—001.6:612.13+615.217.22

Влияние простагландина F_2 на гемодинамику и течение адренергических реакций у разного пола собак. Л. И. Абаскулиева, Н. А. Расулова. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 18—21.

В экспериментах на собаках изучено участие простагландина F_2 в гемодинамических и адренергических реакциях самок и самцов (раздельно).

Установлено, что ПГФ₂ стабилизирует уровень адаптационно-компенсаторных реакций сердечно-сосудистой системы в стрессовых ситуациях, причем у самцов эта стабилизация выражена в большей степени, чем у самок.

Таблица 1. Библиография: 16 названий.

УДК 616.12—007.64—036.12—06:616.127—005.8—073.422.41—073.75

Диагностические возможности эхокардиографии и фазовой диплорентгенокардиографии в выявлении хронических постинфарктных аневризм сердца. И. И. Мягков, П. С. Назар и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 22—27.

Использование, наряду с клинико-рентгенологическими данными, современных неинвазивных методов исследования—фазовой диплорентгенокардиографии и эхокардиографии—позволило выявить не только большие, средние «подвижные», но и малые (скрытые) аневризмы сердца.

В работе показана большая разрешающая способность фазовой диплорентгенокардиографии в прижизненной диагностике постинфарктных аневризм сердца, верифицированных вентрикулографическими исследованиями, результатами операций и аутопсий.

Иллюстраций 3. Библиография: 18 названий.

УДК 616.153.45"714":616.12—005.4

Значения гликемии в связи с распространенностью ИБС. Э. Н. Тороманян, Ю. И. Сунцов и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 27—30.

Анализ распределения случаев ИБС в соответствии со значениями гликемии показал, что у мужчин распространенность ее не зависит от уровня гликемии. В то же время, у женщин связь между этими признака-

ми носит достоверный характер. Полученные данные позволяют сделать заключение о том, что нарушение углеводного обмена в различной степени реализует развитие ИБС у мужчин и женщин.

Таблица 1. Библиография: 14 названий.

УДК 616.126.42—007.2:(612.172.015.3+612.172.1)

Сравнительный анализ состояния энергетического обмена миокарда и его капиллярного кровоснабжения у больных митральным пороком сердца. Н. Ф. Гусакова, Т. С. Аглинцян и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1986 г., XIX, № 4, стр. 31—37.

Сравнительный морфометрический анализ изменений капилляров, транскапиллярного обмена и состояния энергетического метаболизма показал, что снижение последнего в миокарде сопровождается параллельной компенсаторно-приспособительной перестройкой сосудов обмена, истощением и срывом их функциональных возможностей.

Таблиц 2. Иллюстрация 1. Библиография: 26 названий.