

Результаты исследований. В результате проведенного исследования выявлено, что тобанум обладает значительным гипотензивным и отрицательным хронотропным действием, статистически достоверно снижая повышенные цифры артериального давления и числа сердечных сокращений. Клинический эффект отмечался уже на 1-й неделе лечения и сохранялся в течение всего курса лечения. Лечение тобанумом сопровождалось улучшением субъективного состояния больных, начиная с 3—5-го дня терапии. Выявлен достаточно выраженный седативный эффект препарата. При сравнении эффекта действия тобанума с обсиданом отмечен более ранний и значительный эффект тобанума. Клинических признаков кардиотоксического действия препаратов в течение всего периода исследования не отмечалось. Изучение изменений уровня холестерина и триглицеридов у исследуемых больных обеих групп выявило незначительное увеличение уровня триглицеридов ($P < 0,5$). Содержание холестерина оставалось на прежнем уровне.

И ММИ им. И. М. Сеченова

Поступила 5/VIII 1985 г.

Վ. Գ. ԿՈՒԿԵՍ, Ս. Ա. ՄԱԶԻ, Գ. Ա. ՏՈՒՐԱՇՎԻԼԻ, Ա. Բ. ԿԱԶԱՐՅԱՆ,
Ն. Ա. ՆԱՐՈԴՆԻՏԿԱՅԱ

ԲԵՏԱ-ԱԴՐԵՆՈԲԼՈԿԱՏՈՐՆԵՐ ՏԵԲԱՆՈՒՄԻ ԵՎ ՕԲՍԻԴԱՆԻ ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ
ԳՆԱՀԱՏԱԿԱՆԸ ԱՐԴՅՈՒՆԱԲԵՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏՈՂՆԵՐԻ ՄՈՏ
ՆՅՅՐԱՅԻՐԿՈՒՅԱՏՈՐ ԴԻՍՏՈՆԻԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ն փ ն լ մ

Հայտնարեցված է, որ տեբանումը ունի արտահայտված հիպոթենզիկ և բացասական խոնոտրոպ ազդեցություն, վիճակագրական հաստատված ձևով իջեցնում է զարկերակային ճնշման բարձրացած քվերը և արտալին կծկումների քանակը: Տեբանումի և օբսիդանի ազդեցությունների համեմատությունը ցույց է տվել առաջինի առավելությունները:

V. G. Kukes, S. A. Mazi, G. A. Turashvili, A. B. Kazarian,
N. A. Narodnitskaya

Clinical Estimation of Beta-Adrenoblockers Tebanum and Obsidan in Treatment of Neurocirculatory Dystonia in Factory Workers

S u m m a r y

It is revealed, that tebanum has a more significant hypotensive and negative chronotropic effect, statistically reliably decreasing the arterial pressure indices and the number of cardiac contractions. In comparing the effect of tebanum with that of obsidan, a faster and more significant of tebanum is observed.

УДК 616.12—009.72:612.13—113+616.839

В. Р. ВЕБЕР, Ю. Г. ГАЕВСКИЙ

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ И ВЕГЕТАТИВНЫЕ СДВИГИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

В проблеме изучения ишемической болезни сердца все больше внимания уделяется функциональным механизмам регуляции сердца. В задачу настоящей работы входит

Таблица

Изменения вегетативной активности (АМо/ВР) и центральной гемодинамики (УИ и СИ) при велоэргометрии у больных с впервые возникшей (I группа) и стабильной (II группа) стенокардией

Группа обследованных		Исх.			10 Вт			40 Вт			60 Вт			80 Вт		
		УИ	СИ	АМо/ВР	УИ	СИ	АМо/ВР	УИ	СИ	АМо/ВР	УИ	СИ	АМо/ВР	УИ	СИ	АМо/ВР
Здоровые	М	44,1	3,8	527,7	53,2	4,6	756,1	53,6	5,7	1256,7	60,0	6,4	2161,5	67,7	7,6	3961,1
	$\pm m$	3,0	0,3	23,6	4,1	0,3	32,7	4,6	0,3	84,2	4,2	0,3	267,0	3,0	0,3	415,7
I	М	54,4	4,1	700,0	68,0	6,3	792,6	72,4	7,4	1423,0	73,3	8,1	3540,0	79,9	10,5	4593,7
	$\pm m$	4,1	0,2	32,5	3,0	0,4	29,2	4,2	0,4	104,2	4,7	0,3	412,0	3,4	0,6	429,9
II	М	46,6	3,3	630,0	61,4	5,2	1081,4	64,0	6,0	2384,6	68,6	7,8	3705,0	71,1	8,3	9333,3
	$\pm m$	3,4	0,3	28,6	3,2	0,2	36,3	3,7	0,3	260,8	3,0	0,3	420,6	4,4	0,4	516,3

до сравнительное изучение вегетативной регуляции центральной гемодинамики при физической нагрузке у больных с впервые возникшей и стабильной стенокардией.

Материал и методы исследования. Обследовано 105 мужчин больных стенокардией в возрасте от 34 до 59 лет. В I группу вошло 47 больных с впервые возникшей стенокардией, во II 58 больных стабильной стенокардией напряжения 2 и 3-го функционального классов. Контрольную группу составили 62 мужчины в возрасте от 30 до 56 лет. У всех обследованных изучение вегетативной активности и центральной гемодинамики проводилось в состоянии покоя (положение лежа), активном ортостазе и при ступенчато нарастающей физической нагрузке в 10, 40, 60 и 80 Вт по 3 мин каждая до появления одного из критериев прекращения пробы. Состояние центральной гемодинамики оценивалось методом тетраполярной грудной реографии. Рассчитывались величины ударного (УИ мл/м²) и сердечного (СИ л. мин.⁻¹/м²) индексов крови, индекс периферического сопротивления сосудов (ИПСС дин. с. см⁻⁵/м²). О состоянии вегетативного тонуса судили по показателям вариационной интервалографии покоя—амплитуде моды (АМо%), вариационному размаху (ВР сек) и величине их соотношения (АМо/ВР). Определение этих показателей позволяет разделить тонус симпатического и парасимпатического отделов нервной системы и степень преобладания одной из систем. О вегетативном обеспечении деятельности судили по динамике этих показателей при выполнении физической нагрузки. Вегетативная реактивность оценивалась по величине соотношения $\frac{\text{АМо/ВР стоя}}{\text{АМо/ВР лежа}} \cdot \frac{\text{АМо/ВР нагр.}}{\text{АМо/ВР исх.}}$ и показателям электродермограммы—максимальному забросу (МЗ мм), амплитуде реакции (АР мм) и площади регуляции (ПР мм²).

Результаты сравнительного изучения вегетативной регуляции центральной гемодинамики при физической нагрузке представлены в табл. 1.

Семипалатинский медицинский институт

Поступила 18/X 1985 г.

Վ. Ռ. ՎԵՅԵՐ, ՅՈՒ. Գ. ԳԱՅԵՎՍԿԻ

ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԾԱՆՐԱԲԵՌՆԵՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԺԱՐԱՆԱԿ ՀԵՄՈԴԻՆԱՄԻԿԱԿԱՆ ԵՎ ՎԵԳԵՏԱՏԻՎ ՏԵՂԱՇԱՐԺԵՐԸ ԼԱՐՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՍՏԵՆՈԿԱՐԴԻԱՅՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հաստատված է սրտի հանգստի վիճակի, ակտիվ օրթոստազի և շահավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ վեգետատիվ կարգավորման բնութագրի կախումը լարվածության ստենոկարդիայի վաղեմության աստիճանից:

V. R. Veber, Yu. G. Gayevski

Hemodynamic and Vegetative Shifts in Physical Load in Patients with Stenocardia of Exertion

S u m m a r y

It is established the dependance of the heart vegetative regulation character in rest, in active orthostasis and dosaged physical load on the degree of the disease terms.