

Д. Н. ИБАДОВА, С. Б. ЗИСЕЛЬМАН, А. Б. ҚАЗАРЯН, А. В. ОТДЕЛЕНОВ

ВНЕСЕРДЕЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АЦЕТАТ  
СТРОФАНТИДИНА И ДИГОКСИНА

Целью нашей работы было изучить влияние ацетат строфантидина и дигоксина на регионарное кровообращение в условиях острого лекарственного теста.

*Материал и методы исследования.* Под нашим наблюдением находилось 37 больных ИБС: у 23 была недостаточность кровообращения IIА стадии, у 14—недостаточность кровообращения IIБ—III стадии.

Влияние на регионарное кровообращение изучалось с помощью реовазографии, реопульмонографии, реоэнцефалографии и окклюзионной венозной плетизмографии. Давление в легочной артерии определялось с помощью реопульмонографии и маневра Вальсальвы.

Исследование проводилось до введения препарата, сразу после окончания его введения, на 10, 20, 30, 60-й мин после окончания введения сердечного гликозида.

*Результаты и обсуждение.* Сравнительное исследование однократных доз сердечных гликозидов выявило их однонаправленное влияние на периферический кровоток. При этом было отмечено однонаправленное их действие у больных с недостаточностью кровообращения IIА и IIБ—III стадий, которое характеризовалось увеличением кровенаполнения сосудов предплечья и голени, снижением сосудистого тонуса в этих областях, увеличением венозного резервуара на периферии за счет увеличения растяжимости вен и снижения венозного тонуса. Действие дигоксина на периферический кровоток характеризовалось более медленным нарастанием в отличие от ацетат строфантидина.

Применение однократных доз дигоксина и ацетат строфантидина способствовало снижению давления и сосудистого сопротивления в системе малого круга кровообращения. Это сопровождалось увеличением количества крови, протекающей через легочные сосуды, способствуя уменьшению застоя крови в легких у больных с левожелудочковой недостаточностью. Подобная динамика легочного кровообращения скорее всего обусловлена влиянием сердечных гликозидов на центральную гемодинамику и увеличением под их влиянием ударного объема кровообращения. Увеличение общего объема кровообращения нивелирует прямой вазоконстрикторный эффект сердечных гликозидов на сосуды легких.

Эффект действия ацетат строфантидина на легочный кровоток характеризовался ранним его проявлением в первые 10—20 мин. Более поздним был эффект дигоксина на легочный кровоток: он максимально проявился к концу 60-й мин после введения препарата.

У больных с недостаточностью кровообращения изучаемые сердечные гликозиды вызвали уменьшение спастико-атонического состояния и сосудистого сопротивления мозговых сосудов, улучшая церебральную гемодинамику. Степень эффекта сердечных гликозидов на центральную гемодинамику несколько больше была выражена у больных с недостаточностью кровообращения IIА стадии.

НИИ кардиологии МЗ Арм. ССР им. Л. А. Оганесяна,  
I ММИ им. И. М. Сеченова

Поступила 26/IX 1985 г.

ԱՅՅԵՏԱՏ ՍՏՐՈՅԱՆՏԻԴԻ ԵՎ ԴԻԳՈԿՍԻՆԻ ԱՐՏԱՍՐՏԱՅԻՆ

ԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Ա Վ Փ Ն Փ Ն Վ

Արտային դիֆուզիոնների միանվագ շափերի համեմատական հետազոտությունը բացահայտել է նրանց նմանորինակ ազդեցությունը արյան շրջանառության անբավարարության II Ա ստադիայով տառապող հիվանդների պերիֆերիկ արյան հոսքի վրա: Դիգոկսինի ներդրումը թյունը պերիֆերիկ և թոքային արյան հոսքի վրա է տարբերություն ացետատ ստրոֆանտիդինի բնորոշվում է ավելի դանդաղ աճով:

D. N. Ibadova, S. B. Ziselman, A. B. Kazarian, A. V. Otdelenov

Extracardiac Effects of Acetate Strophanthidin and Dygoxin

S u m m a r y

The comparative study of the single doses of cardiac glycosides has revealed that the effect of dygoxin on peripheral and pulmonary blood flow is characterized by a slower increase, as distinct from acetate strophanthidin.

УДК 616.127—005.06—008.92—074

Т. А. ПОПОВ, Н. А. ПЕГОВ, З. К. АЛТЫБАЕВА, М. Б. ПАВЛОВ

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕТОДАМИ ОРТОГРАДНОЙ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ И ОРТОГРАДНОЙ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ПРЕРЫВИСТОЙ ИНФУЗИИ

Инфузионная терапия существенно влияет на улучшение гемодинамики, что не может не отразиться на микроэлементном гомеостазе, так как микроэлементы, взаимодействуя с ферментами, витаминами, гормонами, участвуют в окислительно-восстановительных процессах, изменению которых придается большое значение в возникновении и течении острой сердечно-сосудистой недостаточности (ОССН).

Задача данного исследования—изучить количественное содержание меди, железа, цинка в крови в процессе лечения ОССН с целью сравнительной оценки способов инфузионной терапии.

Эксперименты выполнены на беспородных собаках. Наблюдение за гемодинамикой и забор проб крови для анализа проводился в динамике. Количественное содержание вышеуказанных микроэлементов изучалось в сравнительном аспекте оценки способов лечения ОВИ и ОВПИ, в связи с чем выполнено 2 серии экспериментов.

Полученные данные свидетельствовали о глубоких изменениях в содержании изучаемых микроэлементов в крови в острый период ОССН. Как видно из табл. 1, наблюдалась гиперкупремия, одновременно уровень цинка и железа существенно снижался. На уровень содержания микроэлементов влияние оказывала степень нарушения гемодинамики, вызванная снижением сократительной функции миокарда и уменьшением