

Нами выявлена высокая обратная коррелятивная связь между массой миокарда левого желудочка и индексом опорожнения левого предсердия ( $r = -0,86$ ), что согласуется с предположением о значении гипертрофии и дилатации левого желудочка в нарушении его диастолической функции.

Териопольский медицинский институт

Поступила 3/XII 1986 г.

Ի. Ի. ՄՅԱԳՎՈՎ, Պ. Ս. ՆԱԶԱՐ

ՁԱԽ ՓՈՐՈՔԻ ԴԱՏԱՐԿՄԱՆ ԻՆԴԵՔՍԻ ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ ԳՆԱՀԱՏԱԿԱՆԸ  
ՋԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ԳԵՐԱՐՅՈՒՆՈՒԹՅԱՆ ՏԱՐԲԵՐ ՁԵՎԵՐՈՎ ՀԻՎԱՆԴԵՆՐԻ ՄՈՏ

Ա մ փ ն փ ու մ

*Ձախ փորոքի դատարկման ինդեքսի գնահատականը համեմատած արձագանքաորտագրական այլ ցուցանիշների հետ հնարավորություն է տալիս հայտնաբերել սրտամկանի կծկողականության խանգարումները զարկերակային զերարյունության զարգացման վաղ շրջաններում:*

I. I. Myagkov, P. S. Nazar

### The Clinical Estimation of the Index of Emptying of the Left Auricle in Patients with Different Forms of Arterial Hypertension

S u m m a r y

The estimation of the index of emptying of the left auricle in collation with other echocardiographic indices allow to find out the disturbances of the myocardial contractility at the early stages of art rial hypertension development.

УДК 616.14:616.12—008.331.1+616.12—008.331.4

В. П. СЕРГЕЕВА

### КРОВОТОК, ЕМКОСТЬ И РАСТЯЖИМОСТЬ ВЕН ПРЕДПЛЕЧЬЯ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕР- И ГИПОТОНИЕЙ

В настоящем сообщении мы предприняли попытку дать оценку состоянию некоторых из основных показателей венозных сосудов у здоровых и больных с различными величинами артериального давления (АД).

Обследование проведено у 45 больных в возрасте от 30 до 60 лет, из которых у 16 была пограничная артериальная гипертензия, у 17—стабильная эссенциальная гипертония и у 12—гипотония. 10 человек из числа больных со стабильной гипертонией исследовались в динамике после проведенной комплексной гипотензивной терапии и нормализа-

ции АД. Контрольную группу составили 30 практически здоровых лиц такого же возраста, как и больные. Исследование проводилось на 4-канальном окклюзионном плетизмографе «Fluvascript—forte» (ГДР).

Измерялись следующие параметры: объемная скорость кровотока (ОСК) в мл на 100 г ткани в 1 мин, венозная емкость (ВЕ) в мл на 100 г ткани и индекс венозной растяжимости (ИВР) в мл/мм на 100 г ткани.

Результаты исследований представлены в табл. 1.

Таблица 1

Показатели периферической гемодинамики у обследованных лиц			
Группа обследованных	ОСК	ВЕ	ИВР
Здоровые лица (n=30)	5,50±0,57	1,33±0,06	2,2±0,10
Больные с пограничной гипертензией (n=16) P <sub>1-2</sub>	8,17±1,04	1,05±0,09	1,7±0,20
Больные со стабильной гипертензией (n=17) P <sub>1-3</sub>	<0,02	<0,01	<0,02
Больные со стабильной гипертензией после лечения (n=10) P <sub>3-4</sub> P <sub>1-4</sub>	3,26±0,64	1,00±0,06	1,3±0,27
	<0,01	<0,001	<0,001
Лица с гипотонией (n=12) P <sub>1-5</sub>	3,89±0,45	1,04±0,09	1,7±0,20
	>0,5 <0,02	>0,5 <0,02	>0,2 <0,05
	4,00±0,47	1,88±0,07	2,6±0,18
	<0,02	<0,001	<0,05

Таким образом, наши исследования показали, что у больных с пограничной и стабильной гипертензией имеется достоверное и значительное уменьшение емкости и растяжимости вен предплечья по сравнению со здоровыми, тогда как у лиц с гипотонией—достоверное увеличение этих показателей. Наиболее вероятно, что это прямое следствие соответственно повышения и понижения тонуса вен. Следовательно, как при артериальной гипертензии, так и гипотонии венозный тонус изменен соответственно артериальному, т. е. повышен и понижен. При этом эффективная гипотензивная терапия в отношении артериального давления действует положительно и на состояние вен, однако не вызывает нормализации венозного гипертонуса.

Пензенский институт усовершенствования врачей

Поступила 8/VII 1986 г.

ԶԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՀԻՊԵՐ— ԵՎ ՀԻՊՈՏՈՆԻԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ  
ՆԱԽԱՐԱՋԿԻ ԵՐԱԿՆԵՐԻ ԱՐՅԱՆ ՀՈՍՔԸ, ՏԱՐՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ  
ԵՎ ԶԳՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հաստատված է, որ զարկերակային հիպերտոնիայով հիվանդների մոտ երակների տարողու-  
թյունը և ձգվածությունը անոթների համեմատ զգալիորեն իջած է, իսկ հիպոտոնիայով հիվանդ-  
ների մոտ՝ բավականաչափ բարձրացած:

V. P. Sergeeva

The Blood Flow, Capacity and Elasticity of the Forearm  
Veins in Patients with Arterial Hyper- and Hypotension

S u m m a r y

It is established that in patients with arterial hypertension the capacity and elasticity of the veins is significantly decreased in comparison with those of the healthy persons, while in case of hypotension these indices are increased.

УДК 616.8:617.58

А. Л. УРАКОВ, Е. Г. ОДИЯНКОВ, М. Ф. МУРАВЬЕВ, В. В. ВОЛКОВ,  
Д. Е. КОЛОДКИН, Ю. Г. ОДИЯНҚОВ, В. Б. РОМАНОВ, Л. М. МАНЗИНА

ВЛИЯНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ИШЕМИЗИРОВАННОЙ  
КОНЕЧНОСТИ НА ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ  
ИШЕМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ

Общепринятым подходом к изменению температуры ишемизированных органов, в том числе конечности, с целью повышения их жизнеспособности является нагревание. Однако наши предыдущие исследования показали, что местное нагревание помимо общеизвестной гиперемии способствует проявлению спазма сосудов в присутствии сосудосуживающих препаратов и активизирует свертывающую систему крови. Исходя из этого, мы предположили, что для защиты ишемизированной конечности от повреждений необходимо не нагревание, а ее охлаждение.

*Методика.* Эксперименты выполнены на 105 белых крысах обоего пола массой 150—180 г. Тотальная ишемия задней конечности крысы достигалась наложением жгута на уровне верхней трети бедра. Температура конечности во время ишемии поддерживалась в I серии (40 крыс) на уровне 37°C, во II серии (40 крыс) — на уровне 42°C, в III серии (25 крыс) — на уровне 20°C. Срок ишемии варьировал от 20 до 180 мин. После снятия жгута животные наблюдались в течение 5 дней, затем забивались декапитацией под эфирным наркозом. Четырехглавая мышца пораженной конечности использована для гистологическо-