

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА НЕКОТОРЫХ ВЕЩЕСТВ, НЕ ОТНОСЯЩИХСЯ К ТРАДИЦИОННЫМ ХИМИЧЕСКИМ ГРУППАМ АНТИАРИТМИКОВ

В настоящее время в арсенале средств для предупреждения и лечения нарушений ритма сердца имеется большое число лекарственных препаратов самого разнообразного химического строения. Однако поиск новых эффективных и мало токсичных соединений остается весьма актуальным. Представляется целесообразным проводить исследования по выявлению антиаритмической активности среди известных лекарственных веществ, применяемых в клинике по другим показаниям и не относящихся к традиционным химическим группам.

В литературе имеются единичные данные относительно эффективности противоотечных веществ (например: маннитола) при инфаркте миокарда, сопровождающегося осложнениями в виде нарушений ритма, по-видимому, обусловленными отеком кардиомиоцитов [3], развивающимся в результате накопления первичных и вторичных продуктов нарушенного метаболизма и изменения гидростатического, онкотического и осмотического давлений. Исходя из факта, что некоторые противоотечные вещества, эффективные при экспериментальной терапии отека мозга [2], также могут оказать регулирующее влияние на внутриклеточные явления в кардиомиоцитах за счет уменьшения их отека [1] и устранения в определенной степени метаболических сдвигов в них, нами были изучены свойства мочевины, тиомочевины, рутина и лазикса на моделях экспериментальной аритмии сердца.

Материал и методы. Для воспроизведения аконитиновой и хлористокальциевой аритмии животным в/в вводили аконитин в дозе 40 мкг/кг и хлористый кальций в дозе 200 мг/кг. Изменения ритма сердца регистрировали во II стандартном отведении на электрокардиографе «ЭЛКАР-2». Эксперименты проводились в условиях управляемого дыхания. Изучаемые препараты вводились в различных диапазонах доз: мочевина—30—50 мг/кг, тиомочевина—30—40 мг/кг, рутин—15—25 мг/кг, лазикс—20—50 мг/кг. Для исследования антиаритмических свойств каждого препарата были использованы по 10 животных.

Полученные результаты. Из представленных соединений на хлористокальциевой модели аритмии проявили антиаритмическую активность тиомочевина в дозе 30—40 мг/кг и рутин в дозе 20 мг/кг. Мочевина и лазикс на этой модели аритмии не оказались активными.

На аконитиновой модели аритмии мочевина в рассматриваемых дозах также оказалась неактивной. Наиболее выраженная антиаритмическая активность была обнаружена у лазикса в дозе 50 мг/кг. Антиаритмический эффект рутина оказался непостоянным, так как этот

препарат показал неоднозначное воздействие: в некоторых опытах эффект был кратковременным, а в некоторых он оставался не четким. На аконитиновой модели аритмии, так же, как и на хлористокальциевой была обнаружена выраженная антиаритмическая активность тиомочевины, наиболее четко проявляемой при введении препарата животным в дозе 40 мг/кг.

Таким образом, полученные результаты показывают целесообразность продолжения исследований среди препаратов нетрадиционных химических групп и выяснения механизмов их антиаритмического действия.

Институт кардиологии МЗ Арм. ССР

Поступила 12/VIII 1987 г.

Մ. Հ. ՄԱԿԱՅԱՆ

ՀԱՎԱՍՏԻԹՄԻԿՆԵՐԻ ԱՎԱՆԴԱԿԱՆ ՔԻՄԻԱԿԱՆ ԽՄԲԵՐԻ ԶՊԱՏԿԱՆՈՂ ՈՐՈՇ ՆՅՈՒԹԵՐԻ ՀԱՎԱՍՏԻԹՄԻԿ ՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հայտնաբերված է, որ լազիբուր, թիոմիդանյուրը և ոռաինը առիթմիայի փորձարարական մոդելների վրա ցուցաբերում են հակաառիթմիկ ակտիվություն:

M. G. Malakian

Antiarrhythmic Properties of Some Substances, not Belonging to Traditional Chemical Groups of Antiarrhythmics

S u m m a r y

It is found out that lasix, ruthin, thiourea have an antiarrhythmic effect in experimental arrhythmia models.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Орлов Л. Л., Шилов А. М., Ройтберг Г. Е. Сократительная функция и ишемия миокарда. М., «Наука», 1987, 195.
2. Самвелян В. М. Докт. дисс. Л., 1968.
3. Шилова Н. А. Автореф. канд. дисс. М., 1984.

УДК 616.127—005.8—003.9

И. И. МАЛЫШЕВ

ДВА СЛУЧАЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЛЮДЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО МИОБЛАСТИЧЕСКОМУ ТИПУ

Общезвестно, что у человека в исходе заживления инфаркта миокарда формируется рубец. В настоящей статье мы хотим поделиться двумя наблюдениями, когда у больных, погибших от инфаркта