УДК 616.12—018.822:611.12—018.6.13

О ядрах с зубчатым расположением хроматина в сердце человека и животных. И. И. Малышев. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 3—6.

Статья посвящена изучению ядер кардиомиоцитов, имеющих зубчатое расположение хроматина. Показано, что они наблюдаются как в миокарде левого желудочка сердца, так и в очагах кардиосклероза, где они оказываются в условиях патологии миокарда, когда кардиомиоциты погибают, а их ядра продолжают существовать в соединительной ткани долгое время. Высказывается предположение, что появление в ядрах кардиомиоцитов зубчатого расположения хроматина сопровождает такие периоды в их жизнедеятельности, которые знаменуют собой структурно-функциональные изменения мышечной ткани сердца.

Иллюстраций 3. Библиография: 6 названий.

УДК 612.13:[616.127—005.8+616.124.2/3]

Особенности гемодинамики у больных с сочетанным инфарктом миокарда правого и левого желудочков. Б. А. Денисенко. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5. стр. 6—9.

Сравнительное изучение особенностей гемодинамики проведено у 58 больных с сочетанным инфарктом миокарда правого и левого желудочков и у больных с инфарктом миокарда одного левого желудочка.

В первые 24—48 час от развития заболевания у всех больных проводилось клиническое и ЭКГ обследование, а также катетеризация правых отделов сердца и легочной артерии.

Обнаружено, что при поражении двух желудочков наблюдался более редкий ритм, снижение сердечного индекса и АД и повышение среднего давления в правом предсердии и конечно-диастолического давления в правом желудочке при неотличающихся значениях давления в легочной артерии.

Таблица 1. Библиография: 10 названий.

УДК 616.127—005.8:616.391:577.164.11.2

Обмен витаминов С и B_1 при инфаркте миокарда. И. И. Мягков, Р. А. Бадюк. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г.. XXI, № 5, стр. 9—12..

Представлены данные изучения обмена витаминов С и B_1 у 102 больных инфарктом миокарда. Установлено выраженное снижение содержания витаминов С и B_1 в сыворотке крови, уменьшение их мочевой экскреции и повышение выделения ПВК с мочой. Применение терапии в сочетании с галаскорбином и витамином B_1 наиболее эффективно улучшала окислительно-восстановительные процессы и, как видно, по данным ЭКГ, консолидация постинфарктного рубца происходит более быстро в этой группе больных, что указывает на целесообразность назначения галаскорбина и витамина B_1 в комплексном лечении больных инфарктом миокарда.

Библиография: 10 названий.

УДК 616.132.2—089—005.2

Гемостаз у больных с поражением ствола левой коронарной артерии, пути коррекции выявленных нарушений. С. А. Вищипанов. Кровообращение АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 13—16.

У больных с поражением ствола левой коронарной артерии выявлен синдром повышенной вязкости крови, проявления которого могут усиливаться после операции аорто-коронарного шунтирования и способствовать тромбозу шунтов. Применение дезагрегантов и метода изоволемической гемодилюции позволяет корригировать гемостаз и уменьшить частоту тромбозов аорто-коронарных шунтов.

Таблиц 2. Библиография: 6 названий.

УДК 616.132.2—008.64+616.12—008.318

Кислородное обеспечение физических нагрузок у больных ишемической болезнью сердца с поражением синусового узла. С. В. Клеменков, Л. А. Клеменкова. Кровообращение АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 16—19.

Были исследованы больные ИБС с поражением синусового узла (синдромом области синусового узла СССУ) и практически здоровые лица (контрольная группа). Показано, что физическая работоспособность больных СССУ снижена. Проба с физической нагрузкой выявляет снижение хронотропного резерва сердца у 72,8% больных СССУ. Кислородный пульс завышает, а частное отдыха, потребление кислорода на 1 кг веса, кислородный долг объективно отражают уровень физического состояния больных СССУ с низкой реакцией пульса на физическую нагрузку.

Библиография 4 названия.

УДК 616.12—008.46:615.82

Оценка эффективности комплексного лечения больных постинфарктным кардиосклерозом, осложненным сердечной недостаточностью, с применением физических тренировок по данным ВЭМ пробы. А. Х. Акопян. Ш. С. Годжаева и др. Кровообращение АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 19—23.

Полученные результаты показали повышение толерантности к физическим нагрузкам, объема общей выполненной работы, прирост нагрузочного времени, снижение показателя энергозатрат. Причем, у больных с СН II А стадии и более благоприятным функциональным классом (I—II) указанные изменения были более выраженными.

Вышеприведенное дает основание считать комплексный метод одним из эффективных в реабилитации больных постинфарктным кардиосклерозом, осложненным СН.

Таблица 1. Библиография: 18 названий.

УДК 616.12—005.4—085—224:577.31

Сравнительная оценка эффективности антиангинальной хронотерапии и монотерапии у больных со стабильной стенокардией напряжения. С. В. Григорян. М. А. Асатрян. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 23—26.

При лечении больных со стабильной стенокардией напряжения (функциональный класс II и III) антиангинальными препаратами методом хро-

нотерапии было доказано, что максимальная антиангинальная эффективность лечения достигается значительно меньшими дозами, чем при монотерапии. Более того, применение хронотерапии сводит к минимуму побочные (нежелательные) эффекты антиангинальных препаратов и значительно уменьшает возможность развития привыкания к ним.

Таблиц 3; Библиография: 7 названий.

УДК 616.127—053.2

Гипертрофическая кардиомиопатия у детей. В. И. Сербин, Г. М. Дворяковская и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 26—30.

Обследовано 42 больных в возрасте от 1 г. 3 мес. до 15 лет с ГКМП. Проанализированы субъективные проявления заболевания и изучены данные звуковой симптоматики, ЭКГ, ЭхоКГ и рентгенологического исследования. Выявлена зависимость клинической симптоматики от степени изменений показателей ЭхоКГ.

Библиография: 5 названий.

УДК 616.1:616.152.21

Состояние кровообращения и механизмы компенсации гипоксии в ближайший послеоперационный период. И. Н. Зимин, Д. М. Скоморовский. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI. № 5, стр. 30—34.

На основании изучения показателей центральной гемодинамики, кислотно-щелочного и газового состава артериальной и смешанной венозной крови, определения системного транспорта кислорода, артерио-венозного различия по кислороду, процента экстракции кислорода у 20 больных с изолированным митральным стенозом в предоперационный и ранний послеоперационный периоды уточнили роль основных и дополнительных механизмов компенсации гипоксии в ранний послеоперационный период. Выявлена зависимость между уменьшением сердечного выброса и увеличением АВР-O_2 и ПЭК. Причем последний показатель был более информативен.

Таблица 1. Библиография: 8 названий.

УДК 616.12—007:616.55.34—097.3

Клинико-иммунологическая оценка эффективности плазмафереза в комплексном лечении больных с анаэробной неклостридиальной инфекцией. С. С. Оганесян, С. С. Гамбаров и др. Кровообращение, АН Арм. ССР, 1988 г., XXI, № 5, стр. 34—38.

В работе продемонстрирована эффективность применения плазмафереза в комплексном лечении больных с гнойно-некротическими процессами, протекающими с участием неклостридиальной анаэробной микрофлоры.

Включение в комплексное лечение сеансов плазмафереза приводит к улучшению ряда характеристик иммунной системы у этих больных.

Таблица 1. Библиография: 7 названий.