

Ա մ փ ո փ ո ւ մ

Հեղինակների կողմէց առաջարկվում է հեմո-խոլեստազի մեթոդիկա հատուկ էլեկտրոդի օգիշոցով, որը աւքի է ընկնում իր բարձր արդյունավետությամբ և անվտանգությամբ:

V. V. Rodicnov, V. L. Prikupets, R. G. Khachatryan, A. C. Gorkov

The Method of Hemo- and Cholestasis Using Special Electrode

Տ ս տ մ ա ր յ ա լ ո ւ մ

The method hemocholestasis with the help of special electrode proposed by these authors showed high efficiency and safety.

РЕФЕРАТЫ

УДК 616—089.811+615.015.42/43—02:577.11+612.015.12

Н. А. СЫСОЛЯТИНА

ВЛИЯНИЕ ЭКЗОГЕННОЙ АДЕНОЗИНТРИФОСФОРНОЙ КИСЛОТЫ НА СОДЕРЖАНИЕ МАКРОЭРГОВ, АКТИВНОСТЬ ЛИЗОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ И ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЛИЗОСОМАЛЬНЫХ МЕМБРАН В ПОВРЕЖДЕННОМ МИОКАРДЕ КРЫС

Изучено действие подкожных инъекций динатриевой соли адено-зинтрифосфорной кислоты (60 и 120 мг/кг) на содержание неорганического фосфора, креатинфосфата, АТФ в миокарде, активность кислой фосфатазы и кислой дезоксирибонуклеазы в гомогенатах и постмитохондриально-лизосомальных супернатантах миокарда крыс с новодриновыми некрозами, а также при сочетании новодринового повреждения с тотальной тепловой ишемией миокарда. Введение аденоzinтрифосфорной кислоты резко снижало содержание неорганического фосфата в исходе и через 90 мин ишемии, у интактных крыс, так и на фоне новодриновых некрозов, и не влияло на содержание АТФ и креатинфосфата в миокарде. Влияние экзогенной аденоzinтрифосфорной кислоты проявилось в снижении степени проницаемости лизосомальных мембран неишемизированного миокарда как у интактных крыс, так и на фоне новодриновых некрозов, а также в неоднонаправленных через 30 и 90 мин тепловой ишемии изменениях общей активности кислой дезоксирибонуклеазы на фоне новодринового повреждения миокарда в сочета-

нии с усилением внутрилизосомальной фиксации фермента. Кроме того, сравнение результатов этой работы с результатами собственных предыдущих исследований позволило заключить, что влияния сезона года и пола крыс не затрагивают характер направленности изменений активности кислой фосфатазы и кислой дезоксирибонуклеазы при тепловой ишемии, но отражаются на степени проницаемости мембран лизосом в миокарде.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ

Страниц 8. Библиография: 10 названий.

Кемеровский медицинский институт

Поступила 9/XI 1987 г.

УДК 612.172.1

И. Ф. МАТЮШИН, Г. А. БУЛАНОВ

## К ВЫБОРУ МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Для оценки функционального состояния сердечной мышцы очень важна информация о состоянии коронарного кровообращения. Среди существующих методов регистрации коронарного кровотока перспективным является метод терморазведения. Известен метод определения коронарного кровотока, с использованием принципа терморазведения, основанный на определении разности объемных скоростей кровотока в левом желудочке и в аорте. Этот метод требует применения устройства, включающего в себя термистер и многопросветный катетер.

Нами были изготовлены подобные устройства на основе отечественных многопросветных катетеров. В эксперименте на 18 беспородных собаках под эфирно-воздушным наркозом животным в бедренную артерию вводился трехпросветный катетер и проводился далее по сосудам к сердцу. Катетер устанавливался таким образом, что термистер оказывался в брюшном отделе аорты, один канал катетера открывался в левый желудочек, а другой — в аорту. В полость левого желудочка и в аорту последовательно вводился охлажденный физиологический раствор. Изменение температуры крови воспринималось термистером, а затем сигнал с термистера через усилитель подавался на минграф. По зарегистрированным кривым рассчитывалась объемная скорость кровотока в левом желудочке и в аорте, а их разность равнялась величине коронарного кровотока.

Преимущество описанного метода определения коронарного кровотока заключается в том, что в одном исследовании, наряду с измере-