

давлением и применение средств, понижающих давление, а также важную роль имеет постоянное наблюдение врачами за здоровьем больного.

Республиканский Вильнюсский центр
хирургии сердца и сосудов

Поступила 5/I 1988 г.

Р. А. МАРТИНСКИВИЧУС

ԿՐԻՔԱՅԻՆ ԵՎ ՈՐՈՎԱՅԻՆԱՅԻՆ ԱՈՐՏԱՅԻ ԵՐԿՈՒ ՀԱՋՈՂ
ՎԻՐԱՀԱՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՎԵՐԵԼԱԿ ԱՈՐՏԱՅԻ
ԿՈՆԴՈՒԻՏՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ

Ա մ փ ո փ ո մ

Ներկայացված են Մարֆանի համախտանիշով երկու հիվանդներ, որոնք վիրահատված են վերելակ աորտայի անեւրիզմայի և աորտայի փականի անբավարարության կապակցությամբ:

R. A. Martsinkyavichus

Two Successful Operations of Abdominal and Thoracic Aorta Grafting in Patients With Conduits of Ascending Aorta

S u m m a r y

Two patients with Marfan's syndrome and ascending aorta aneurysm with the insufficiency of aortic valve were operated and ascending aorta replacement with the impregnated conduits was performed. Three years later they developed abdominal and thoracic aneurysms and were operated repeatedly.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.12—008.33.1—092:613.863—085.214.22.07:616

Б. И. ГОРНАЕВ, В. М. ДОРНИЧЕВ

ВЛИЯНИЕ СЕДУКСЕНА И ЭТИМИЗОЛА НА РЕАКЦИИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОМ НАПРЯЖЕНИИ

В последние годы при лечении психовегетативных расстройств широко используются психотропные препараты транквилизирующего и октопротекторного действия. Однако результаты их психофизиологических и гемодинамических эффектов при психоэмоциональном напряжении (ПЭН) изучены недостаточно. В этой связи нами проведено исследование по оценке влияния седуксена и этимизола на показатели центральной гемодинамики и микроциркуляции в условиях моделируемого ПЭН.

Обследовано 79 больных с пограничной артериальной гипертензией (ПАГ) психогенного генеза. Из них у 58 человек повторное моде-

лирование ПЭН проводилось на фоне превентивного введения одного из указанных препаратов в терапевтических дозах. Показатели гемодинамики определялись с помощью тетраполярной реографии и тахосцилографии. Динамика микроциркуляторных параметров оценивалась по данным телевизионно-компьютерной капилляроскопии и парциальному напряжению кислорода (PO_2) в тканях левой кисти, определяемому полярографическим методом. Эффективность психических процессов регистрировалась на психофизиологическом комплексе ПФК-1.

Эмоциогенные реакции сердечно-сосудистой системы в условиях ПЭН без фармакологической коррекции различались по 2 известным типам: гипер- и эукинетическому вариантам перестройки кровообращения. В отличие от здоровых, для больных ПАГ характерны более продолжительные и разнонаправленные изменения многих гемодинамических показателей, что свидетельствует о рассогласовании функционирования различных звеньев кровообращения в условиях ПЭН. При исследовании после превентивного введения седуксена в дозе 0,1 мг/кг у больных ПАГ с исходно эукинетическим типом реагирования отмечался менее выраженный прирост частоты сердечных сокращений ($P < 0,05$), систолического АД, ударного (УО) и минутного (МО) объемов сердца, чем без применения препарата. На фоне действия седуксена более чем у половины (64,2%) больных наблюдались ангиодистонические изменения в сосудах микроциркуляции по типу усиления спастико-атонического синдрома при уменьшении числа функционирующих микрососудов с замедлением в них скорости микрокровотока на 29,9% и снижение PO_2 в тканях. Время восстановления до исходного уровня наблюдаемых показателей оказалось почти в 2 раза растянутым по сравнению с ПЭН без использования седуксена. При оценке психофизиологических реакций выявлено снижение ($P < 0,05$) эффективности выполнения тестовых заданий. Более высокие дозы препарата (у 8 больных), уменьшая проявления сердечного гиперкинеза, приводили к нарастанию вазоплегических реакций микроциркуляции и к выраженной психомоторной заторможенности, а субъективно к ощущениям мышечной слабости и даже отказу от дальнейшего продолжения теста ПЭН. Учитывая полученные результаты, следует осторожно применять седуксен из соображений профилактики эмоциогенных сердечно-сосудистых расстройств.

В отличие от седуксена, у больных, получивших этимизол (0,5 мг/кг) наблюдалось быстрое включение в деятельность, четкое проявление наблюдаемых гемодинамических компонентов ориентировочных реакций заметно близко к реагированию здоровых лиц. У 72,4% больных отмечено устранение исходно выявлявшегося спастико-атонического синдрома, увеличение числа функционирующих капилляров с ускорением в них скорости кровотока. На протяжении всего периода ПЭН наблюдалось повышение PO_2 зондируемых тканей, свидетельствующее об активации транкапиллярного обмена кислорода. Результаты психо-

физиологического тестирования указывают на повышение внимания и скорости психической реакции (на 26,6%), отмечено увеличение числа выполненных операций (на 24,7%), что позволяет оценить этимизол, как своеобразный психостимулятор, способствующий положительной перестройке психоэмоциональных функций в условиях ПЭН. По-видимому, этимизол сокращает продолжительность гипертензивных эмоциональных реакций за счет активизации микроциркуляторного звена и улучшения энергетической обеспеченности тканей, что позволяет нам рекомендовать его в качестве превентивного препарата при ранних стадиях гипертонической болезни в условиях ПЭН. Препараты этой группы могут найти применение как при лечении нейроциркуляторных расстройств кровообращения, так и при астенизации здоровых лиц в условиях хронического психоэмоционального стресса.

Ленинградский институт усовершенствования врачей

им. С. М. Кирова

Поступила 12/XI 1987 г.

Բ. Ի. ԳՈՐՆԱԵՎ, Վ. Մ. ԴՈՐՆԻՉԵՎ

ՀՈԳԵԿԱՆ ԷՄՈՑԻՈՆԱԼ ԼԱՐՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ՍԵԴՈՒՔՍԵՆԻ ԵՎ
ԷԹԻՄԻՋՈՒ ԱԶՐԵՅՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ
ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ՌԵԱԿՑԻԱՅԻ ՎՐԱ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ստացված տվյալները թույլ են տալիս առաջարկելու էթիմիզոլի օգտագործումը ասթենո-
նևրոտիկ վիճակով և զարկերակային հիպերթենզիայի վաղ շրջանում զտնվող հիվանդներին
ստրեսային ծանրաբեռնվածության պայմաններում, երբ պահանջվում է ավելի մեծ ուշադրու-
թյուն և ժամանակ:

B. I. Gornayev, V. M. Dornichev

The Effect of Seduxen and Ethymisole on the Blood Circulation System's Reaction in Psychoemotional Strain

S u m m a r y

The data obtained allow to recommend ethymisole for the treatment of patients with asthenoneurotic condition and early stage of arterial hypertension, especially in conditions of stress, requiring concentration of the attention and time deficiency.

УДК 616.137.8/9—007.272—073.173

Г. А. ЖИВАРЕВ

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОККЛЮЗИОННОЙ ПЛЕТИЗМОГРАФИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

При хирургическом лечении больных с атеросклерозирующими стенозирующими процессами терминального отдела аорты и магистраль-