

ԷՍԳ ՓՈՐՈՔԱՅԻՆ ՀԱՄԱԼԻՐԻ ՇԱՅՐԱՅԻՆ ՄԱՍԻ ՎԵՐԼՈՒԾՈՒՔՅՈՒՆԸ
ՍՐՏԱՄԿԱՆԻ ԴԻՍՏՐՈՑԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Հայտնաբերված է, որ ուսումնասիրության փուլի արագացման ցուցանիշները կարող են ծառայել որպես շահանիշ սրտամկանի դիստրոֆիայի ստադիայի տարբերակիչ ախտորոշման համար:

G. V. Dzyak, L. I. Vasilieva, A. M. Verbonov

The Analysis of the Final Part of ECG Ventricular
Complex in Myocardial Dystrophy

S u m m a r y

It is revealed, that the change of the repolarization phase speed indices can become a criterion in differential diagnosis of the myocardial dystrophy stage.

УДК 616.89—008.441.13—036.12—07:616.12—008.3

С. КЯХКОНЕН, Б. А. ЛЕБЕДЕВ, Б. Б. БОНДАРЕНКО, В. А. ЦЫРЛИН

ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ
ПРИ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ

Эволюция показателей центральной гемодинамики в сопоставлении с выраженностью проявлений абстинентного синдрома (АС) и клинико-динамическими характеристиками алкоголизма изучена у 34 больных. Характеристики центральной гемодинамики, исследуемые методом тетраполярной реографии по Кубичеку-Пушкарю, и АД оценивались в 1, 2, 3 и 10-й дни АС. Суммированные в таблице результаты свидетельствуют о быстроте гемодинамических изменений по мере регрессии тяжести АС, направленность которых отражает уменьшение симпатикотонии, наиболее выраженной в первые 2 дня АС. Зависимость между выраженностью АС и гемодинамическими характеристиками подтверждается достоверной связью между ними: в 1-й день тяжесть АС тесно коррелирует со значениями ЧСС, систолического, диастолического и среднего АД (коэффициенты корреляции равны 0,38; 0,41; 0,4 и 0,45; $P < 0,01$), на 2-й день сохраняется достоверная связь между выраженностью АС, ЧСС и систолическим АД («г» равны соответственно 0,35; 0,54; $P < 0,05$). На 3-й день АС связь между величинами гемо-

Динамика алкогольного абстинентного синдрома и гемодинамических характеристик у обследованных больных

Таблица

Сроки обследования, дни	Тяжесть АС в бэллах	ЧСС	САД, мм рт. ст.	ДАД, мм рт. ст.	СрАД, мм рт. ст.	УИ, мл/м ²	СИ, л/м ² мин	ОП С, дин/с/см ⁻⁵
1-й	15,6±0,8	81,8±2,5	141±2,7	90,6±1,6	111,9±2,0	39,3±3,0	3,06±0,2	1677±120
2-й	9,1±0,8	76,0±1,8	132,6±2,5	87,0±1,7	105,4±2,0	34,3±2,0	2,6±0,14	1854±121
P ₁₋₂	<0,001	>0,05	<0,05	>0,05	<0,05	>0,05	<0,05	>0,05
3-й	7,5±0,7	76,5±2,8	128,7±3,3	86,4±2,3	103,9±3,1	35,6±3,0	2,7±0,12	1753±157
P ₁₋₃	<0,05	>0,05	<0,05	>0,05	<0,05	>0,05	>0,05	<0,05
P ₂₋₃	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05
10-й	1,12±0,3	69,7±1,7	118,8±1,7	77,1±1,1	95,2±1,3	43,6±2,1	3,0±0,12	1408±77
P ₁₋₁₀	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	>0,05	>0,05	>0,05
P ₂₋₁₀	<0,001	<0,05	<0,001	<0,001	<0,001	<0,01	<0,05	<0,01
P ₃₋₁₀	<0,001	<0,05	<0,05	<0,01	<0,05	<0,05	>0,05	>0,05
Достоверность и менения в период АС	<0,001	>0,05	<0,01	<0,01	<0,001	<0,01	>0,05	<0,05

динамических показателей и тяжестью АС исчезает, хотя выраженность ее по сравнению со 2-м днем меняется несущественно ($P > 0,05$).

Суммарная гемодинамическая характеристика, учитывающая типы кровообращения, позволяет заключить, что в 1-й день АС одинаково часто регистрируются все 3 типа кровообращения: гиперкинетический у 35,5%, эукинетический у 32,2% и гипокинетический у 32,3% больных. На 2 и 3-й дни увеличивается доля лиц с гипокинетическим вариантом (до 58 и 45% соответственно). На 10-й день достоверно возрастает доля лиц с гиперкинетическим типом кровообращения.

Ленинградский НИИ кардиологии МЗ РСФСР

Поступила 6/IV 1987 г.

Ս. ԿԵԿԿՈՆԵՆ, Բ. Ա. ԼԵԲԵԴԵՎ, Բ. Բ. ԲՈՆԴԱՐԵՆԿՈ, Վ. Ա. ՏՅՐԼԻՆ

ՀԵՄՈԴԻՆԱՄԻԱԿԱՅԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԱՔԱՏԻՆԵՆՑԻԱՅԻ ՀԱՄԱԽՏԱՆԵՇԻ
ԺԱՄԱՆԱԿ ԱԼԿՈՀՈԼԻԶՄՈՎ ՀԻՎԱՆԳԵՐԻ ՄՈՏ

Ա Մ Փ Ն Փ Ն Ի Մ

Հետազոտությունները վկայում են արտաիննեցիայի համախտանիշի ժամանակ ընդհանուր և կենտրոնական հեմոդինամիկայի ընտանցական հետքային տեղաշարժերի մասին, որոնք արտացոլում են հիպերսիմպաթիկոտոնիայի իրենցումը և կախված են ալկոհոլիզմով հիվանդության տևողությունից և նրա 2-րդ փուլից:

S. Kekkhonen, B. A. Lebedev, B. B. Bondarenko, V. A. Tsyrlin

Hemodynamic Changes in Patients With Alcoholism in Abstinence Syndrome

S u m m a r y

The results of the investigation testify to the development of shifts of general and central hemodynamics with the regression of the abstinence syndrome, which reflect the decrease of hypersympathicotonia and depend on the duration of the alcoholic disease and its II stage.

УДК 615.015.46:615.832.1

А. Л. УРАКОВ, А. П. КРАВЧУК, И. А. КУЛИК,
К. В. КОНЬКОВ, Н. А. ГОГИНА

ФАРМАКОТЕРМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

В опытах с острым кровотечением из резанных ран печени, селезенки, кишечника и нижнего носового хода кошек и собак детализирована эффективность разработанного нами способа гемостаза путем оро-