

ЛИТЕРАТУРА

1. Зефирова Г. С., Гурьева И. В., Войчик Э. А., Магерамов Э. Э. Клиническая медицина, 1988, 2, 133—136.
2. Bastin P. A., Bonnyus M., Vanhaelst J. Amer. J. Med., 1985, 79, 91—100.
3. Hardisty C. A., Naich D. S. Clin. endocrinology., Oxford, 1980, 13, 349—354.
4. Sontos A. D., Miller R. P., Mathew R. Amer. J. Med., 1980, 68, 675—679.

РЕФЕРАТЫ

УДК 611.611:611.13/16

Е. П. МЕЛЬМАН. Б. В. ШУТКА

ОСОБЕННОСТИ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА ПОЧКИ

На основании морфологического анализа хода и распределения микрососудов в почке характеризуются особенности васкуляризации ее мозгового вещества. На оригинальной схеме показаны сосуды, участвующие в формировании кортикального длинного и юкстамедуллярного короткого кругов интраренальной гемодинамики. Обсуждается значение сброса крови по короткому пути в условиях нефропатий, сопровождающихся ишемией коркового вещества почки.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 5. Библиография: 19 названий.

Кафедра анатомии человека Ивано-Франковского
медицинского института

Поступила 16/1 1987 г.

УДК 616.12—092.19:575.41

В. Ф. КОЧМАШЕВ

СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

Анализ проводится на двух иерархических уровнях организменном и популяционном. В первом случае патологический процесс рассматривается как процесс приспособления организма к неблагоприятным условиям существования, во втором—как элементарный акт элиминации неприспособленного генотипа в ходе эволюции видовых адаптационных механизмов путем отбора.

На примере системного анализа роли эмоционально-болевого стресса (ЭБС) как общего звена патогенеза ишемических повреждений сердца иллюстрируются различия в оценке биологического значения ЭБС при рассмотрении на организменном и популяционном уровнях. Во втором случае ЭБС, развивающийся у малоприспособленного индивида при длительном конфликте с внешней средой, выступает как фактор трансформации селективно нейтрального воздействия среды в цепь соматических расстройств, приводящих к снижению вероятности передачи неблагоприятного генотипа в следующее поколение.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 7.

Ереванский филиал ВНЦХ АМН СССР

Поступила 1/II 1988 г.

УДК 616.12—005.4—085.842

Ю. К. ТОКМАЧЕВ, Л. Б. ЛАЗЕБНИК, С. Н. ТЕРЕЩЕНКО

ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ

Наблюдали 80 больных с ишемической болезнью сердца (ИБС) и с имплантированными электрокардиостимуляторами (ЭКС); у 49 был асинхронный, у 31—ЭКС типа «деманд». У 14 больных (I группа) стенокардия вообще отсутствовала, у 35 (II группа)—полностью исчезла после имплантации, у 31 (III группа)—трансформировалась в меньший функциональный класс. Всем больным II группы был имплантирован асинхронный ЭКС. У 20 больных III группы был ЭКС типа «деманд», возникновение стенокардии связано с восстановлением синусового ритма. У других 11 больных с асинхронным ЭКС причиной болей были различные причины нарушения функции ЭКС. Кроме того, у 3 больных всех групп отмечен кардиалгический синдром, обусловленный патологией ложа ЭКС. В дополнение к общепринятой классификации кардиалгий, мы выделяем те, которые связаны только с ЭКС, к которым относим доимплантационную стенокардию, стенокардию дизартифицированных ритмов и алиеногенную (инородного тела) кардиалгию. При велоэргометрии у 65 больных толерантность к нагрузке была снижена. Стенокардия, связанная с восстановлением собственного ритма, отмечена лишь у больных с ЭКС «деманд». У остальных причиной прекращения пробы была одышка и слабость. Показатели центральной гемодинамики у больных с ЭКС в покое не отличались от кон-