

А. Т. ЦЫГАНКОВ, Н. С. ЗАНОЗДРА, О. И. КОРЧИНСКАЯ

ИЗУЧЕНИЕ ОБЪЕМОВ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ I СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С ПОМОЩЬЮ РАДИОНУКЛИДНОЙ ВЕНТРИКУЛОГРАФИИ

Изучение функционального состояния миокарда у больных I ст. гипертонической болезни (ГБ) позволяет оценить его участие в становлении и стабилизации артериальной гипертензии, а также в реализации адаптивных возможностей на этапе становления заболевания. Одним из перспективных методов исследования, позволяющих проводить качественную и количественную оценку сократимости миокарда, является радионуклидная вентрикулография (РНВГ).

С целью изучения сократительной и насосной функции миокарда левого желудочка в покое и при статической изометрической нагрузке у лиц с различными гемодинамическими вариантами, обследовано 80 пациентов I ст. ГБ и 20 практически здоровых лиц в возрасте от 25 до 46 лет.

РНВГ проводилась в покое и при нагрузке на гамма-камере LFOV-IV. Определялись общая фракция выброса (ОФВ%), сердечные объемы: конечно-диастолический (КДО), конечно-систолический (КСО) и ударный (УО) в см³.

Анализ полученных данных позволил выделить из числа обследованных, как здоровых, так и больных I ст. ГБ, лиц с гипер- и гипокинетическими типами кровообращения. В контрольной группе при гиперкинетическом типе в покое отмечались более высокие значения ОФВ и УО, в то время, как при гипокинетическом типе—более высоким был КСО. Величины КДО существенно не зависели от типа кровообращения. Реакция на нагрузку характеризовалась однонаправленными изменениями при обоих типах кровообращения, т. е. увеличением ОФВ (10—13%) и снижением сердечных объемов (9—16%).

В группе больных I ст. ГБ с гипокинетическим типом в покое отмечалось снижение ОФВ (8,8%) и тенденция к повышению КСО, КДО, УО. Физическая нагрузка вызывала два вида реакции левого желудочка. У 16 больных отмечалось повышение ОФВ (29,4%) и снижение КСО (5,6%), КДО (13,5%), УО (14,5%) по сравнению с исходными величинами. Даже при достаточной реакции сократимости миокарда отмечались признаки гемодинамической перегрузки левого желудочка, проявляющиеся недостаточным уменьшением КСО, а в итоге—и снижением УО. У 14 больных ОФВ снижалась (14,3%), значительно повышался КСО (48,6%). Отмечалась тенденция к повышению КДО (6,5%) и выраженное снижение УО (17,7%). Установлено, что нагрузочный тест сопровождался повышением диастолического давления $15,5 \pm 0,5$ кПа (в покое $11,6 \pm 0,81$). ЧСС возросла до $81,6 \pm 1,7$ в мин (в покое 68 в 1 мин). У 9 из 14 больных отмечалось значительное по-

вышение КДО ($165,3 \pm 31$ мл). Такое его увеличение сочеталось с наибольшими величинами диастолического давления ($16,1 \pm 0,7$ кПа) и самыми низкими показателями ОФВ ($40,1 \pm 2,7\%$). УО снижался ($59,8 \pm 2,4$ мл) по сравнению с показателями у больных с более высокой ОФВ (УО $73,8 \pm 2,7$ мл).

У больных с гиперкинетическим типом—в покое ОФВ, сердечные объемы статистически не отличались от величин контрольной группы. Физическая нагрузка у 26 больных вызывала повышение ОФВ (15,7%) и снижение КСО (13,3%). Только у 4 больных ОФВ снизилась на 21,2%, сердечные объемы имели тенденцию к повышению (2,66—5%).

Таким образом, использование РНВГ и нагрузочного теста позволило обнаружить уже при I ст. ГБ признаки ограничения сократительного резерва миокарда, проявляющиеся снижением ОФВ и ухудшением других кардиодинамических показателей.

Киевский НИИ кардиологии им. Н. Д. Стражеско

Поступила 18/VII 1987 г.

Ա. Տ. ՑԻԿԱՆԿՈՎ, Ն. Ս. ԶԱՆՈԶԴՐԱ, Օ. Ի. ԿՈՐՇԻՆՍԿԱՅԱ

Ի ԱՍՏԻՃԱՆԻ ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ ԶԱՆ
ՓՈՐՈՔԻ ՄԱՎԱԼՆԵՐԻ ՈՒՍՈՒՄԱՍԻՐՈՒՄԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Չափ փորճի կծկողական ֆունկցիան ուսումնասիրվել է հանգստի և ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ I աստիճանի հիպերտենիկ հիվանդությամբ հիվանդների մոտ ակտինոկլիրային վենտրիկուլոգրաֆիայի մեթոդով: Ցույց են տրված սրտամկանի կծկողականության տարբերությունները կախված արյան շրջանառության տիպից:

A. T. Tsygankov, N. S. Zanozdra, O. I. Korchinskaya

The Study of the Volumes of the Left Ventricle in Patients
with I Stage of Hypertensive Disease

S u m m a r y

In patients with the first stage of hypertensive disease with different hemodynamic variants the contractile function of the left ventricle has been investigated by the method of radionuclide ventriculography in rest and physical load. The dependence of the myocardial contractability on the type of circulation is shown.

УДК 616.127—002—005.4—007.61+616.124.2—008.1

В. Д. СЫВОЛАП

ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
И ФАЗОВО-ОБЪЕМНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДИАСТОЛЫ
У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Целью настоящей работы явилось изучение фазовообъемных изменений диастолы у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) в зависимости от стадии недостаточности кровообращения и степени гипертрофии миокарда левого желудочка.