

Implantation of Pericardial Substitutes in Experiments

Summary

Pericardial substitutes decrease the formation of pericardial adhesions. To investigate the feasibility of effecting loose pericardial grafts—„Sigma“, „Listosil“, „Siloxan“ patches, glutaraldehyde-preserved porcine and bovine pericardial grafts were implanted in 100 dogs. After a period of 1, 3, 6, 9 and 12 months the grafts were studied grossly and histologically. Adhesion formation was minimal to „Sigma“ patches and glutaraldehyde-preserved porcine pericardial grafts. No infections resulted from graft placement.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хубутия Б. И. Клиническая анатомия и оперативная хирургия перикарда и коронарных сосудов. Рязань, 1974. 7—62, 104—147.
2. Allan A., F. R. C. S., Turner M. A., F. R. C. S. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery, 1987, 93, 6, 942.
3. Gallo I., M. D., Artinano E., M. D., Duran C. G., M. D. The J. of Thor. and Cardiovasc. Surg., 1985, 89, 5, 709—711.
4. Gallo I., Artinano E. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1982, 83, 6, 905—908.
5. Horgiela A. L. J., Luosto R. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1986, 27, 6, 667—670.
6. Hegdorn W. H., Daniel J. S., Wade S. E. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1937, 94, 6, 291—296.
7. Inglis A. F., Richter R. C., Alonso D. R. The J. of Surg. Research, 1984, 36, 50—54.
8. Kohanna F. H., Adams P. X. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1977, 74, 1, 14—19.
9. Matlsen S. R., Hong-De Wu. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1986, 92, 1, 92.
10. Meus P. J., Wernly J. A. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1983, 85, 1, 54—58.
11. Mills S. A. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1986, 92, 3, 1, 446—448.
12. Skinner J. R., Kim H. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1984, 88, 5, 1, 789—791.
13. Revuelta J. M., Garcia-Rinaldi R. et al. The J. of Thor. and Cardio. Surg., 1985, 89, 3, 451—455.
14. Revuelta J. M., Rinaldi R. G. et al. The Ann. of Surg., 1985, 39, 2.
15. Yakinevich V. S., Abdulati S. A. et al. Texas Heart Inst. J., 1984, 11, 3, 238—242.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.127—005.8—085.355

И. И. МЯГКОВ, В. Р. ТРОЦЮК, М. Я. ЯСНИЦКАЯ

α_1 -ИНГИБИТОР ПРОТЕИНАЗ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

Цель настоящей работы—показать ценность исследования α_1 -ингибитора протеиназ (α_1 -ИП), как одного из показателей состояния калликреин-кининовой системы крови (ККСК), определяемого экспресс-методом, предложенным Веремеенко К. Н. (1986) у больных острым инфарктом миокарда (ОИМ), в плане разработки индивидуализирован-

ного лечения и прогноза течения данного заболевания, подчеркнув при этом особое значение экспресс-характера данного метода при вышеуказанной патологии.

Материал и методы. Обследовано 53 больных ОИМ (42 мужчин и 11 женщин в возрасте от 35 до 68 лет). Уровень α_1 -ИП определяли экспресс-методом (см. выше), в основу которого положена способность ингибиторов сыворотки крови тормозить лизис экзогенным трипсином желатиновой поверхности рентгенпленки. Учитывая простоту, общедоступность и экспресс-характер предложенного метода (что у больных ОИМ приобретает первостепенное значение), задачей настоящего исследования было изучение диагностического и прогностического значения α_1 -ПИ у больных ОИМ, определяемого именно вышеуказанным методом, поскольку его прогностическая ценность при ОИМ в настоящее время практически не изучена. Контрольные показатели α_1 -ИП находились в пределах от 1,75 до 2,25 г/л, составляя в среднем 2,0 г/л, что соответствует данным литературы. Больных обследовали в 1—3, 11—12 и 21—22-е сутки ОИМ.

Обсуждение. Одновременный анализ особенностей клинического течения ОИМ (осложненный, неосложненный) и исходного (в 1—3-ьи сутки заболевания) титра α_1 -ИП позволили нам выявить существование тесной корреляционной взаимосвязи между изучаемыми показателями и разделить, на этом основании, всех обследованных больных на 3 группы, в зависимости от величины исходного титра α_1 -ИП. При анализе больных ОИМ I группы было отмечено относительно благоприятное его клиническое течение, проявляющееся отсутствием у пациентов тяжелых осложнений заболевания и относительно быстрой «положительной» динамикой ЭКГ-показателей. При анализе больных II группы отмечены осложнения, связанные, в основном, с развитием у них разнообразных нарушений ритма и проводимости. При анализе больных ОИМ III группы (α_1 -ИП > 3,75 г/л—10 человек) были констатированы, те или иные тяжелые осложнения ОИМ, течение которых было тяжелым, и выражалось в различных гемодинамических расстройствах, замедлении консолидации постинфарктного рубца и т. д. Все больные III группы вынуждены были выполнить индивидуальные программы физической реабилитации.

Таким образом, учитывая все вышеизложенное и опираясь на показатели α_1 -ИП, можно, как нам представляется думать о «неблагоприятном» течении ОИМ. У таких больных гораздо выше степень риска развития осложнений ОИМ, даже в том случае, если они не развились в острейший его период. В связи с этим больные с исходным титром α_1 -ИП > 3,75 г/л требуют к себе повышенного внимания.

Наши исследования позволяют полагать, что определение α_1 -ИП в сыворотке крови больных ОИМ можно применить как экспресс-метод, который технически прост, быстро выполним в течение 35—30 мин и его можно рекомендовать в комплексном обследовании при данной патологии. Мы также считаем, что использование α_1 -ИП в каче-

стве диагностического теста может иметь большое практическое значение в клинике для разработки индивидуализированного лечения и определения прогноза у больных ОИМ

Тернопольский медицинский институт

Поступила 12/VII 1987 г.

Ի. Ի. ՄՅԱԳՎՈՎ, Վ. Ռ. ՏՐՈՑՅՈՒԿ, Մ. ՅԱ. ՅԱՆԻՑԿԱՅԱ

α_1 -ՊՐՈԹԵԻՆԱԶԻ ԻՆՀԻԲԻՏՈՐԸ ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՅԱՐԿՏԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ ֆ ն ֆ ն ի մ

Աշխատանքում ներկայացված են սրտամկանի սուր ինֆարկտով հիվանդների արյան շիճուկում α_1 -ИП քանակի հետազոտման տվյալները: Այս հետազոտությունը կարելի է կիրառել կլինիկաներում, որպես էքսպրես-մեթոդ, որը կտա լրացուցիչ ինֆորմացիա բուժման տակտիկայի մշակման և կանխորոշման համար:

I. I. Myagkov, V. R. Trotsyuk, M. Ya. Yasnitskaya

α_1 -Inhibitor of Proteinases in Myocardial Infarction

S u m m a r y

The results of the studies of α_1 -IP in the blood serum of patients with acute myocardial infarction are brought in the paper. The method suggested can be applied in the clinics as an express-method for obtaining the additional information, which will be of great use in working out the tactics of treatment and prognosis of the disease.

УДК 591.482

В. А. САВРО, Л. Д. САВЕНКО

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ СПИННОГО МОЗГА С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ФИЛОГЕНЕЗЕ

Сравнение структурных взаимоотношений в спинном мозге показывает, что у низших позвоночных (амфибии, пресмыкающиеся) в двигательных центрах плотность капиллярной сети не превышает $\bar{X}=389,4$ мм в мм³. В радиусе 25 мкм от тел крупных нейронов расположено 2—3 отрезка капилляров, нейроны средних и мелких размеров в этой зоне имеют 1—2 отрезка капилляров.

Большинство капилляров отличается тонкой базальной мембраной. Поверхность эндотелия, обращенная в просвет капилляра, в некоторых местах образует выступы (ворсинки) различной конфигурации и величины. Ворсинки чаще образуются в местах стыка двух эндотелиальных