

С. Э. АКОПОВ, Г. С. ГРИГОРЯН

ИССЛЕДОВАНИЕ ТКАНЕВОГО КРОВОТОКА В ПОЛУШАРИЯХ
МОЗГА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

С увеличением числа больных, страдающих хроническими нарушениями церебральной циркуляции все острее встает вопрос раннего распознавания этой патологии и точной количественной оценки состояния мозгового кровообращения. Целью настоящей работы явилось изучение возможностей метода исследования полушарного и регионарного мозгового кровообращения (пМД и рМК соответственно) в обследовании больных с хронической недостаточностью мозгового кровообращения (ХНМК).

Было обследовано 24 больных, явления ХНМК у которых развились на фоне атеросклероза мозговых сосудов и артериальной гипертензии. Контролем служило 17 практически здоровых людей без признаков дисгемических расстройств. Оценка мозгового кровотока проводилась на мультidetекторной системе «Valmet» (Финляндия) по клиренсу изотопов ксенона и технеция. В первом случае измерялся объемный тканевой кровоток в мл/100 г/мин, во втором—время кровообращения в сек.

Мозговой кровоток у здоровых лиц и больных с ХНМК

Группа обследованных	Полушарие	Средний пМК, мл/100г/мин	пМК в сером веществе мозга, мл/100/мин	Время кровообращения, сек
Больные с ХНМК n=24	правое	34,8±2,9*	57,8±5,4*	4,46±0,17*
	левое	34,4±2,6*	53,2±4,3*	4,46±0,18*
Здоровые лица n=17	правое	51,2±1,7	76,4±3,6	3,47±0,15
	левое	52,3±1,9	78,5±3,2	3,41±0,15

Примечание: *— $P < 0,05$.

Как видно из таблицы у обследованных больных наблюдается как снижение среднего пМК, так и его быстрой компоненты, отражающей кровоток в сером веществе мозга. Одновременно увеличивается время кровообращения. Степень нарушения кровообращения коррелировала с тяжестью проявлений ХНМК. При этом было установлено, что наличие артериальной гипертензии является фактором, усугубляющим депрессию кровотока.

Анализ распределения рМК по 30 детектируемым зонам показал, что для больных с ХНМК характерно наличие мозаичной картины перераспределения кровотока с формированием множества зон относительной ишемии и гиперемии. Эта картина варьировала у различных больных, отражая индивидуальный характер гемодинамической перестройки в системе церебральной циркуляции.

Таким образом, исследование тканевого кровотока в полушариях мозга позволяет количественно оценить степень депрессии кровотока и индивидуальные характеристики его перераспределения. Это представляется особенно важным для оценки эффективности проводимой терапии, ее индивидуализации при проведении «острых» фармакологических проб. Удалось установить, что при проведении пробы с нифедипином у 24% больных с ХНМК развивается не увеличение, а уменьшение мозгового кровотока. Следовательно, подобным образом можно выделять тех больных, у которых проведение терапии тестируемым препаратом может быть малоэффективным или даже вызовет углубление дисциркуляции.

Ереванский медицинский институт

Поступила 1/II 1988 г.

Է. Ս. ԱՎՈՊՈՎ, Գ. Ս. ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ

ԳԱՆԳՈՒՂՆԳԻ ԿԻՍԱԳՆԴԵՐԻ ՀՅՈՒՄԱՆԲԱՅԻՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՔԻ ՈՒՍՈՒՄՆԱՍԻՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԳԱՆԳՈՒՂՆԳԱՅԻՆ ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ ԽՐՈՆԻԿԱԿԱՆ ԱՆՐԱՎԱՐԱՐՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ

Ա. մ. փ. ն. փ. ո. մ.

Բացահայտված է, որ ուղեղի արյան շրջանառության խրոնիկական անբավարարության մասնավոր հիվանդների մոտ իջած է ուղեղի կիսագնդերի արյունահոսքը, հատկապես զորը նյութամեջ և ավելացած է արյան շրջանառության ժամանակը: Նիֆեդիպինի ազդեցության տակ հնարավոր է ուղեղի արյունահոսքի ինչպես ավելացումը այնպես և պակասումը:

S. E. Akopov, G. S. Grigorian

Investigation of the Tissue Blood Flow in Cerebral Hemospheres in Patients with Chronic Insufficiency of Cerebral Blood Circulation

Summary

It is shown that in patients with chronic insufficiency of cerebral blood circulation the blood flow in the hemispheres is decreased, especially in the grey substance and the time of circulation is increased. Under the influence of nifedipine either the increase or the decrease of the blood flow are possible.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.124.2:612.176:616.126.3—089.28/29

В. Л. ВОЛОВОП, Б. Н. МЯСНИК, Ф. К. ГАФУРОВ

РЕАКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА ПРОГРЕССИРУЮЩУЮ НАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ КЛАПАНОВ СЕРДЦА

Целью данной работы являлось изучение функции левого желудочка (ЛЖ) у больных в отдаленные сроки после протезирования митрального и аортального клапанов сердца.