

Я. В. БЛАГОСКЛОННАЯ, А. П. КАРПОВ, Е. Н. ОСТРОУХОВА,
А. А. ПУШКАРЕВ, Е. В. ШЛЯХТО

ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГЕМОДИНАМИКА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БАРОРЕФЛЕКСА У БОЛЬНЫХ ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ПРИ ТЕРАПИИ АНАПРИЛИНОМ

Широкое использование блокаторов бета-адренергических рецепторов в лечении больных тиреотоксикозом (ТТ) предполагает знание особенностей влияния этих препаратов на состояние адаптивных механизмов регуляции кровообращения. С этой целью у 20 больных ТТ II ст. в возрасте от 21 до 55 лет (средний возраст $36,7 \pm 2,62$ года), среди которых было 9 мужчин и 11 женщин, изучено влияние анаприлина на состояние центральной гемодинамики и чувствительность барорефлекса. Показатели гемодинамики определялись методом радиокардиографии, чувствительность кардиохронотропного компонента барорефлекса (КХКБР) методом Смит с соавт. (1979). Лечение анаприлином (80—200 мг/сут) проводилось в течение 10—12 дней до нормализации числа сердечных сокращений (ЧСС). Необходимо подчеркнуть, что достижение клинического эффекта, сочетающееся с изменениями показателей центральной гемодинамики и барорефлекторной чувствительности (табл. I) не зависели от дозы

Таблица 1.

Показатели системной гемодинамики и величина барорефлекса
у больных с тиреотоксикозом при терапии анаприлином

Показатель	До лечения	После лечения	P
ЧСС, в мин.	$104 \pm 3,2$	$83,2 \pm 2,85$	0,000
АДс, мм рт. ст.	$140,8 \pm 3,3$	$132,3 \pm 2,7$	0,049
АДд, мм рт. ст.	$71,5 \pm 2,8$	$69,8 \pm 2,4$	0,638
АДср, мм рт. ст.	$94,0 \pm 2,7$	$90,6 \pm 2,1$	0,316
СИ, у/мин/м ²	$5,71 \pm 0,35$	$4,92 \pm 0,37$	0,618
ОПС, дин·с·см ⁻⁵	$891,85 \pm 72,34$	$1045,10 \pm 106,72$	0,024
ОЦК, мл/кг	$85,84 \pm 6,48$	$88,86 \pm 5,95$	0,734
КХКБР, мс/мм рт. ст.	$8,68 \pm 1,54$	$8,24 \pm 1,87$	0,86,

Примечание: P—достоверность различия величин.

препарата. Наблюдалось закономерное урежение ЧСС и уменьшение систолического артериального давления (АДс) при отсутствии достоверных изменений средних величин диастолического АД (АНд). При этом более выраженное урежение ЧСС наблюдалось при ее большей исходной величине и у больных старшего возраста.

При общей тенденции к уменьшению сердечного индекса (СИ) динамика его индивидуальных значений зависела от их исходных величин, когда исходно высокие значения СИ снижались, а низкие—возрастали. Величины общего периферического сопротивления (ОПС)

после кратковременной терапии анаприлином возрастали на 17,2% ($P < 0,05$), а объем циркулирующей крови (ОЦК) оставался неизменным. Отмеченные изменения показателей гемодинамики были тесно связаны с исходной величиной КХКБР.

Установлено, что при низких величинах барорефлекса наблюдался большой прирост АД за счет возрастания ОПС, в то время как у больных с исходно высокими значениями КХКБР возрастание АД после лечения было меньше. В то время как средние величины КХКБР в процессе терапии не изменились, динамика его индивидуальных значений существенно зависела от пола пациентов. У женщин на фоне терапии чувствительность барорефлекса либо не изменялась, либо снижалась, тогда как у мужчин динамика величин КХКБР была направлена к выравниванию—возрастая при низких и уменьшаясь при высоких значениях барорефлекса.

Полученные результаты позволяют заключить, что характер и выраженность гемодинамических сдвигов у больных ТТ при лечении анаприлином определяется не только исходными величинами гемодинамики, но также возрастом, полом пациентов и исходной чувствительностью барорефлекса.

Ленинградский медицинский ин-т
им. акад. И. П. Павлова

Поступила 1/VII 1988 г.

ՅԱ. Վ. ԲԼԱԳՈՍԿԼՈՆՆԱՅԱ, Ա. Պ. ԿԱՐՊՈՎ, Ե. Ն. ՕՍՏՐՈՒԽՈՎԱ,
Ա. Ա. ՊՈՒՇԿԱՐԵՎ, Ե. Վ. ՇԼՅԱԽՏՈ

ԱՆԱՊՐԻԼԻՆՈՎ ԲՈՒԺՎՈՂ ԹԵՐԵՆՏՈՔՍԻԿՈԶՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ
ԿԵՆՏՐՈՆԱԿԱՆ ՀԵՄՈԴԻՆԱՄԻԿԱՆ ԵՎ ԲԱՐՈՐԵՖԼԵՔՍԻ ԶԳԱՑՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ցույց է տրված, որ դիֆուզ թունավոր խալիպով հիվանդների մոտ բնագործող բարո-
րեֆլեքսի շրջափակումը պակասեցնում է սրտային կծկումների հաճախականությունը և արյան սի-
ստոլիկ ճնշումը: Հայտնաբերված է, որ անապրիլինով բուժումը առաջացնում է սրտային
կծկումների հաճախականության առավել դանդաղեցում տարեց անձանց մոտ:

Ya. V. Blagoklonnaya, A. P. Karpov, Ye. N. Ostroukhova, A. A. Pushkarev,
Ye. V. Shlyakhto

The Central Hemodynamics and Sensitivity of Baroreflex in Patients
with Thyrotoxicosis at Therapy by Anaprilin

Summary

It is shown that the block of beta-adrenoreceptors in patients with diffuse
toxic goiter results in the decrease of cardiac contractions' frequency and systolic
arterial pressure. It is established that the anaprilin therapy causes a more expres-
sed decrease of cardiac contractions' frequency in elderly patients.