

The Evaluation of the Functional Condition of Beta-Adrenoreceptors in Patients with Arterial Hypertension by Analysis of Adrenodependent Glycogenolysis in Lymphocytes

Summary

The expressed activation of adrenodependent glycogenolytic processes in response to the specific stimulation of beta-adrenoreceptors testifies to their hyperadrenoreactivity in patients with arterial hypertension, which has a significant role for choosing the tactics of medicamentous intervention.

УДК 616.126.42—008.318

В. В. АНИКИН, А. Г. ПЛЮХИН

О МЕХАНИЗМАХ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

За последние годы значительно возрос интерес к проблеме пролабирования митрального клапана (ПМК), который весьма часто сочетается с разнообразными нарушениями сердечного ритма. В связи с этим у 40 больных (в возрасте от 17 до 43 лет) ПМК, верифицированным эхокардиографически, с нарушениями ритма сердца в виде синдрома бради-тахикардии, пароксизмальной формы мерцательной аритмии, суправентрикулярной тахикардии, частой экстрасистолы было проведено электрофизиологическое исследование сердца методом чреспищеводной электростимуляции (ЧПЭС) левого предсердия.

Результаты ЧПЭС показали, что у обследованных довольно часто встречаются изменения функции синусового узла, атриовентрикулярного соединения или их сочетания. Так, нарушение атриовентрикулярной проводимости в виде атриовентрикулярной блокады II степени с периодами Самойлова-Венкебаха выявлено у 20 (50%) обследованных. Увеличение времени восстановления функции синусового узла (ВВФСУ) в среднем до $1470,0 \pm 17,7$ мс и скорректированного времени восстановления функции синусового узла (КВВФСУ) до $805,0 \pm 29,3$ мс установлено у 18 (45%) больных. Нарушения функции синусового узла чаще (80% случаев) сочетались с удлинением времени синоатриального проведения (САП), которое отмечалось у 50% обследованных и составило $585,0 \pm 9,8$ мс. Важно отметить, что у больных с пароксизмальными аритмиями и экстрасистолью посредством ЧПЭС можно было вызывать и купировать тахикардию и экстрасистолу, выясняя при этом наличие механизма ри-энтри. При проведении фармакологической пробы с атропином нормализация ВВФСУ, КВВФСУ была получена

только у 6 (15%) обследованных, в то время как у 14 (35%) больных с синдромом бради-тахикардии проба оказалась отрицательной, что свидетельствовало о преобладании механизмов слабости в нарушении функции синусового узла у этой категории больных ПМК. При этом дополнительные пути проведения были обнаружены у 4 (10%) больных. У них выявлен скрытый синдром WPW. Обращает на себя внимание высокая прямая корреляционная зависимость ($r 0,80$) между частотой и степенью тяжести нарушения ритма и глубиной пролабирования створок митрального клапана. Наиболее часто изменения функции синусового узла и атриовентрикулярного соединения наблюдались при пролабировании передней или обеих створок (не менее, чем на 5 мм).

Таким образом, проведенные исследования показывают, что выявленные нарушения сердечного ритма у больных ПМК весьма часто ассоциируются как с нарушениями функции синусового узла, так и атриовентрикулярной проводимости, или их сочетаниями. При этом определенную роль в возникновении пароксизмальных аритмий, по-видимому, могут играть не только слабость или дисфункция синусового узла, но и наличие дополнительных путей проведения.

Применение ЧПЭС у больных ПМК позволяет уточнить не только характер, но и механизмы развития нарушений сердечного ритма, что несомненно будет способствовать оптимизации выбора методов лечения.

Калининский государственный медицинский институт

Поступила 4/X 1988 г.

Վ. Վ. ԱՆԻԿԻՆ, Ա. Գ. ՊԼՅՈՒԽԻՆ

ԵՐԿԳԵՂԿ ՓԱԿԱՆԻ ԱՐՏԱՆԿՈՒՄՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ ՍՐՏԻ ՌԻԹՄԻ
ԽԱՆԳԱՐՄԱՆ ՄԵԽԱՆԻԶՄՆԵՐԻ ՇՈՒՐԶ

Ա. մ փ ո փ ու մ

Հաստատված է, որ սրտի ռիթմի խանգարումները բավական հաճախ զուգակցվում են ինչպես սինուսային հանգույցի ֆունկցիայի, այնպես էլ ատրիովենտրիկուլյար հաղորդականության կամ նրանց զուգորդումների փոփոխությունների հետ:

V. V. Anikin, A. G. Plyukhin

On the Mechanisms of Disturbance of the Cardiac Rhythm
in Patients with Mitral Valvular Prolaps

Summary

It is established that the disturbances of the cardiac rhythm quite often are associated with the changes of the sinus node as well as with the atrioventricular conduction, or their combinations.