

сходной тенденции у больных IV ФК. В то же время у больных I группы клинических наблюдений анализируемые иммунные показатели не превосходили значительных изменений по сравнению с исходным фоном.

Итак, лазеротерапия приводит к «реабилитации» иммунной системы и может быть рекомендована в комплексной терапии у больных хронической ИБС.

Ростовский ордена Дружбы народов
медицинский институт

Поступила 6/X 1988 г.

40

Լ. Ի. ԿԱՏԵՆԻՏԿԱՅԱ, Ն. Ն. ԽՈԴԱՐԵՎԱ, Ն. Պ. ԼՄԱՐ

ՍԻՀ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՄՈՏ ԻՄՈՒՆԱՅԻՆ ՎԻՃԱԿԸ ՀԵԼԻՈՒՄ-ՆԵՈՆԱՅԻՆ ԼԱԶԵՐՈՎ
ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա լ փ ռ փ ռ լ փ

Ցույց է տրված, որ լազերոթերապիան ունի իմունականոնավորող ազդեցություն ՍԻՀ համալիրային բուժման ժամանակ, և զգալիորեն լավացնում է բուժման արդյունքները:

L. I. Katsenitskaya, N. N. Khodareva, N. P. Lyman

Immune Status in Patients with Ischemic Heart Disease at the Treatment with Helium-Neonic Laser

Summary

It is shown that the laser therapy has an immunocorrecting effect and its application in complex therapy of IHD significantly improves the results of the treatment of this pathology.

УДК 616.1:616.12—005.4

А. Л. ИСАКАДЗЕ, Н. Д. БАКРАДЗЕ, Н. П. МОСКАЛЕНКО

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО И УДАРНОГО ИНДЕКСОВ, ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ КРОВОТОКУ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Изучение характера изменения основных гемодинамических показателей при физической нагрузке имеет важное значение для оценки состояния сократительной способности миокарда и функциональных возможностей системы кровообращения.

У 82 больных хронической ИБС, методом тетраполярной феографии по Кубичеку, исследовали основные показатели гемодинамики: сердечный (СИ) и ударный (УИ) индексы, удельное периферическое сопротивление кровотоку (УПС). Физическую нагрузку проводили на

Таблица 1

Изменение показателей центральной гемодинамики при физической нагрузке

Группа		Сердечный индекс, л/мин/м ²								Ударный индекс, мл/м ²								Удельное периферическое сопротивление дин·см·сек ⁻⁵ м ²							
		покой	25 вт	Δ %	75 вт	Δ %	125 вт	Δ %	покой	25 вт	Δ %	75 вт	Δ %	125 вт	Δ %	по- кой	25 вт	Δ %	75 вт	Δ %	125 вт	Δ %			
Больные ХИБС	М т	2,89	4,18*	44,1	5,42*	86,8	6,45*	121,3	36,8	43,4*	19,4	45,1*	24,9	46,1	27,5	2810	2610	-7,9	2415	-19,8	1930	-29,8			
		0,2	0,6	2,7	0,4	3,9	0,4	4,2	1,5	1,2	5,2	2,3	2,3	2,1	2,9	295	325	3,7	242	3,9	150	5,4			
Здоровые лица	М т	2,9	4,32	48,9	5,91*	102,1	6,7*	128,2	38,2	42,3*	14,7	48,3*	23,4	49,2	25,2	2593	2310	-8,5	1910	-27,2	1720	-32,3			
		0,2	0,5	1,7	0,3	2,2	0,2	2,4	1,9	2,1	1,8	2,2	2,7	3,1	2,4	172	151	0,8	142	3,4	127	5,6			

Примечание: Δ%—средняя от индивидуальных процентных сдвигов; различие достоверно ($P < 0,05$); *—по отношению к покою.

велоэргометре. Наши наблюдения показали (табл. I), что у больных ХИБС величины СИ и УИ в среднем по группе как в покое, так и на всех ступенях нагрузки были несколько ниже, чем у здоровых лиц. Однако изменения СИ и УИ при физической нагрузке могут и не отличаться существенно от реакции здоровых лиц. Но по мере прогрессирования заболевания величина этих показателей становится более низкой, чем у здоровых и может даже несколько снижаться, что свидетельствует о развитии гиподинамии миокарда. Величина УПС при нагрузке у больных ХИБС снижается меньше, чем у здоровых лиц. Изменение УПС при физической нагрузке у больных ХИБС свидетельствует о наличии тенденции к более высокому уровню этого показателя, особенно при снижении сократимости миокарда.

Таким образом, проведение гемодинамического контроля при физической нагрузке у больных ХИБС имеет большое практическое значение, так как значительно расширяет диагностические возможности велоэргометрической пробы и позволяет более полно и количественно точно оценить функциональное состояние системы кровообращения.

Тбилисский государственный медицинский институт

Поступила 6/IX 1988 г.

Ա. Լ. ԻՍԱԿԱԶԵ, Ն. Դ. ԲԱԿՐԱԶԵ, Ն. Պ. ՄՈՍԿԱԼԵՆԿՈ

ՍՐՏԻ ԽՐՈՆԻԿԱԿԱՆ ԻՇԵՄԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԿՆԵՐԻ ՄՈՏ ՍՐՏԱՅԻՆ ԵՎ ՀԱՐՎԱԾԱՅԻՆ ԻՆԴԵՔՍՆԵՐԻ, ԱՐՅԱՆ ՀՈՍՔԻ ԾԱՅՐԱՄԱՍԱՅԻՆ ԴԻՄԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԱՌԱՋԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԶԻՋԻԿԱԿԱՆ ԾԱՆՐԱՔԵՌՆՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ու մ

Ցույց է տրված, որ Սեհ2 հիվանդների մոտ ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ սրտային և հարվածային ինդեքսների փոփոխությունները էական չեն տարբերվում առողջ մարդկանց մոտ եղած ռեակցիաներից: Սակայն հիվանդության հառաջելու դեպքում այս ցուցանիշների մեծությունները դառնում են ավելի ցածր, քան առողջների մոտ և կարող է ավելի իջնեն, որը վկայում է սրտամկանի հիպոդինամիայի զարգացման մասին:

A. L. Isakadze, N. D. Bakradze, N. P. Moskalenko

Peculiarities of the Changes of Cardiac and Stroke Indices, Peripheral Resistance to the Blood Flow at Physical Load in Patients with Chronic Ischemic Heart Disease

Summary

It is shown that in patients with chronic ischemic heart disease the changes of the cardiac and stroke indices at physical load do not differ essentially from the reactions of the healthy persons. But with the development of the disease the quantities of these indices become lower than in healthy persons, which testifies to the development of hypodynamia of the myocardium.