

В. Н. СОКРУТ, Н. И. ЯБЛУЧАНСКИЙ, М. И. ЗИНКОВИЧ

СИНТЕЗ ДНК В СТЕНКЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ЗАЖИВЛЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (ИМ)

Репаративные процессы при заживлении ИМ обеспечиваются клеточными реакциями зоны инфаркта, маркером которых является активность синтеза ДНК.

На 48 беспородных собаках ИМ моделировали под общим наркозом после торакотомии перевязкой передней межжелудочковой артерии в верхней и средней трети. Осложненные формы заживления: гипер- и гипореактивный ИМ—получали введением животным в первую неделю после операции препаратов повышающих и понижающих интенсивность воспаления. В контрольной серии с нормореактивным ИМ препараты, нарушающие реактивность организма не применялись.

Показано, что интенсивность синтетических процессов, определяемая с помощью H_3 -тимидина, в зоне инфаркта после снижения на 1-е сутки ИМ в последующем возрастает и к концу созревания грануляционной ткани постепенно нормализуется. Причем, при гипер- и гипореактивном ИМ наблюдается более низкая интенсивность синтетических процессов в зоне инфаркта, что обосновывает стимуляцию репаративных процессов при этих формах осложненно заживающего ИМ.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ

Поступила 2/III 1989 г.

Страниц 8. Библиография: 10 названий.

Донецкий государственный медицинский институт
им. М. Горького, Харьковский НИИ терапии

В. Н. СОКРУТ, Н. И. ЯБЛУЧАНСКИЙ, В. А. ВАСИЛЬЕВ

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОСЛЕ НАРУШЕНИЯ И ОПТИМИЗАЦИИ ЕГО ЗАЖИВЛЕНИЯ РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ

Изучены анатомические особенности стенки левого желудочка при экспериментальном инфаркте миокарда (ИМ) после нарушения и оптимизации его заживления различными фармакологическими средствами у 51 собаки. Модель ИМ создавали перевязкой передней меж-

желудочковой артерии на протяжении в двух участках. Показано, что введение в организм животных лекарственных препаратов, нарушающих реактивность организма и динамику репаративных процессов на фоне экспериментального ИМ, приводит к осложнениям в заживлении зоны инфаркта развитием аневризмы сердца. Наибольшие по величине с наименьшей толщиной стенки аневризмы образуются в случае использования препаратов, повышающих (пирогенал) и наименьшие — понижающих (преднизолон) реактивность животных. Одним из возможных для использования в оптимизации заживления ИМ препаратов могут рассматриваться лекарственные средства с механизмом действия, близким к таковому тималина.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ

Страниц 10. Библиография: 14 названий.

Донецкий государственный медицинский институт
им. М. Горького

Поступила 6/IV 1989 г.