

М. Р. ГРИГОРЯН, А. Э. ХОНДКАРЯН, С. П. ЮМШАКЯН

## ВЛИЯНИЕ ВНУТРИМАТОЧНЫХ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ СПИРАЛЕЙ НА СЕРДЕЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Изучалась сократительная способность миокарда у женщин, носительниц ВМС. У 50 женщин сократительную способность миокарда изучали методом фазового анализа сердечной деятельности. Из них 30 женщинам спираль введена непосредственно после аборта, 20—на 6—7-й день менструального цикла. Сократительную способность миокарда изучали методом поликардиографии—синхронная запись ЭКГ во II стандартном отведении, сфигмограммы сонной артерии и ФКГ в точке Боткина. Исследования проводились в динамике: до введения спирали, через 2 месяца после введения и спустя год.

Анализ внутрисердечной гемодинамики у обследованных женщин до введения спирали не выявил отклонений от нормальных показателей фаз систолы левого желудочка. Через 2 месяца после введения спирали у большинства исследованных женщин отмечено удлинение сердечного цикла, что привело к повышению показателей длительности механической и общей систолы и некоторому уменьшению скорректированных показателей: индекса напряжения миокарда и внутрисистолического показателя.

Таким образом, результаты исследований свидетельствуют о незначительном действии противозачаточных спиралей на возбудимость сердечной мышцы без нарушения сократительной способности миокарда.

6 с., табл. 1, библиогр. 3 назв.

Каф. акушерства и гинекологии ЕрМИ

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ МЗ СССР  
за № Д 10199 3/Х 1985 г.

Поступила 15/IV 1985 г.

УДК 616—099.7—039.13 : 616—097

А. М. ЗАВГОРОДНЯЯ

## ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ Т-ЛИМФОЦИТОВ И Т-СУПРЕССОРНОЙ СУБПОПУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Изучено функциональное состояние Т-лимфоцитов и Т-супрессоров при периодической болезни (ПБ) до и после лечения колхицином. До лечения отмечено статистически достоверное снижение общей популяции Т-лимфоцитов и Т-супрессорной субпопуляции, особенно при осложнении ПБ амилоидозом. После проведения курса колхицинолечения на фоне продолжающегося, хотя статистически и недостоверного, снижения общей популяции Т-лимфоцитов, отмечается статистически достоверное повышение Т-супрессорной субпопуляции, что коррелирует с клиническим прекращением приступов. По-видимому, положительный эффект колхицина следует объяснить относительным восстановлением