

А. Г. МАТЕВОСЯН

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ ЗУБЦА R НА ЭКГ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Под наблюдением находились 55 больных (мужчины). На основании клинических, лабораторных и инструментальных данных больные были разделены на 2 группы: 35 больных хронической ишемической болезнью сердца (ИБС) и 20 больных нейроциркуляторной дистонией с кардиалгическим синдромом, составивших контрольную группу. Каждому больному выполнено зондирование коронарного синуса сердца, легочной артерии, левых отделов сердца. Регистрировались кривые давления из левого желудочка, показатели центральной гемодинамики, отбирались пробы крови на исследование содержания в них лактата в покое и на высоте теста предсердной стимуляции (ТПС).

Определение ΣR в стандартных отведениях ЭКГ в покое и на высоте ТПС позволяет выделить группы больных хронической ИБС, различные по клиническим проявлениям заболевания, состоянию сократимости, гемодинамики и миокардиальной экстракции лактата.

Анализ ΣR у больных хронической ишемической болезнью сердца позволяет оценивать прогноз заболевания. Достоверно показано, что повышение ΣR соответствует наиболее тяжелой стенокардии и большому количеству инфарктов миокарда в ближайшем периоде.

с. 11, 3 табл., библиогр. 10 назв.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ

За № Д-13400 от 18/V 1987 г.

УДК 612.12.173.1/4 : 616.12—073.97 : 616.127—005.8

А. Г. МАТЕВОСЯН

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭКГ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Под наблюдением находились 55 больных (мужчины). На основании клинических, лабораторных и инструментальных данных больные были разделены на 2 группы: 35 больных хронической ишемической болезнью сердца и 20 больных нейроциркуляторной дистонией с кардиалгическим синдромом, составивших контрольную группу. Каждому больному выполнено зондирование коронарного синуса сердца, легочной артерии, левых отделов сердца. Регистрировались кривые давления из левого желудочка, показатели центральной гемодинамики, отбирались пробы крови на исследование содержания в них лактата в покое и на высоте теста предсердной стимуляции (ТПС).

Больные ИБС при проведении ТПС разделялись на три подгруппы в зависимости от направленности изменений суммарной амплитуды зубца R(ΣR) ЭКГ. На основании изучения динамики ΣR выявлены две значительно различающиеся подгруппы больных хронической ИБС (I и III). В первой подгруппе (со снижением ΣR) нарушения сократительной функции миокарда были компенсированы, а в III подгруппе (с увеличением ΣR) в ответ на ТПС происходило уменьшение СИ и возрастало КДДЛЖ.

Выявленная положительная корреляция между ΣR и КДДЛЖ ($r=0,6$; $p<0,05$), а также отрицательная—между СИ и ΣR ($r=-0,7$; $p<0,01$) подтверждает значение ΣR для выявления скрытой недостаточности сократительной функции миокарда при нагрузочных пробах.

10 с., 2 табл., библиогр. 9 назв.

Кафедра терапии № 2 Ереванского
медицинского института

Полный текст статьи депонирован в ВИННИИ
за № Д-13401 от 18/V 1987 г.

Поступила 12/III 1987 г.

УДК 616.36—0.02 : 577.15

Л. Д. ЛЕВИНА, Л. М. МХИТАРЯН, О. Б. СМЕРНОВА

АКТИВНОСТЬ СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗЫ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «В»

Впервые в динамике острого вирусного гепатита В (54 больных) изучены характер и направленность изменений активности супероксиддисмутазы (СОД) в эритроцитах и плазме крови. В разгаре болезни выявлена резко повышенная активность СОД как в эритроцитах, так и в плазме крови с тенденцией к постепенному снижению по мере выздоровления. Установлена прямая зависимость активности СОД от уровня пероксидации липидов (оцененного по содержанию малонового диальдегида), а также тесная корреляция с показателями активности аланинаминотрансферазы, сорбитдегидрогеназы и катепсина Д.

Поскольку индукция СОД осуществляется кислород-реактивными частицами, то значительное повышение активности этого фермента в острой фазе ГВ мы рассматриваем как защитную реакцию организма, ограничивающую чрезмерную активацию свободнорадикальных процессов. Особая функциональная роль СОД—ключевого фермента-антиоксиданта, а также выявленная высокая коррелятивная связь с информативными показателями цитолиза позволяют высказать мнение, что состояние активности этого фермента является показателем степени цитолиза и может быть использовано в качестве дополнительного оценочного критерия полноты выздоровления.

с. 7., библиогр. 16 назв.

Ростовский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ
За № Д-13398 от 18/V 1987 г.

Поступила 3/II 1987 г.