

коронарного синуса, сердца, легочной артерии, левых отделов сердца. В состоянии покоя и на высоте теста предсердной стимуляции регистрировались 12 стандартных отведений ЭКГ. Отбирались пробы крови на исследование содержания в них лактата ферментативным методом в покое и на высоте теста предсердной стимуляции (ТПС).

По формуле $\frac{Ca-Cb}{Ca} \cdot 100\%$, где Ca—концентрация лактата в артериальной крови, Cb—в коронарном синусе, рассчитывались коэффициенты экстракции (КЭ) лактата.

По количеству отведений со снижением сегмента ST во время ТПС больные были разделены на 2 группы: со снижением сегмента ST от 1 до 4 отведений составили I группу (19 чел.), а от 4 до 8 отведений—II группу (16 чел.). КЭ лактата в I группе в покое был достоверно выше, чем у больных II группы. Выполнение ТПС у больных II группы сопровождалось появлением продукции лактата миокардом, что свидетельствовало о возникновении у них более выраженной ишемии, а в I группе—только достоверным снижением экстракции лактата, что указывает на развитие умеренной ишемии миокарда. Нами найдена тесная корреляционная связь между количеством отведений со снижением сегмента ST и КЭ лактата—увеличение количества отведений со снижением сегмента ST сопровождается нарастанием продукции лактата. Таким образом, при нагрузочных тестах можно использовать количество отведений с депрессией сегмента ST для характеристики величины зоны ишемии.

с. 6, библи. 7 назв.

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18663 от 19/X 1989 г.

Кафедра терапии № 2 Ереванского медицинского института

Поступила 13/III 1989 г.

УДК 612.12.173.1/4:616.12—173.93.616.127—005.8

М. А. ТАДЕВОСЯН, А. Г. МАТЕВОСЯН

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ДЕПРЕССИИ СЕГМЕНТА ST ПРИ ТЕСТЕ ПРЕДСЕРДНОЙ СТИМУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ИБС (СОПОСТАВЛЕНИЕ С ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ)

Обследовано 35 больных хронической ИБС. Помимо общеклинического обследования, каждому больному выполнено зондирование коронарного синуса сердца, легочной артерии катетером Свона-Гэнза, левых отделов сердца. В состоянии покоя регистрировались 12 стандартных отведений ЭКГ, кривые давления из левого желудочка, показатели центральной гемодинамики методом термодилуции.

По количеству отведений выделены 2 группы: со снижением сегмента ST от 1 до 4 отведений составили I группу (19 чел.), а от 4 до 8—II группу (16 чел.).

Депрессия сегмента ST на высоте теста предсердной стимуляции в ограниченном числе отведений (от 1 до 4) отмечена в группе больных с легким течением заболевания с относительно сохраненным состоянием сократимости и гемодинамики. Депрессия сегмента

ST в большом числе отведений (от 4 до 8) отмечена в группе больных с более тяжелым течением заболевания с выраженными расстройствами гемодинамики и сократимости. Рекомендуется при нагрузочных тестах использовать количественные показатели ЭКГ (количество отведений с депрессией сегмента ST) для характеристики состояния насосной функции.

с. 6, 1 табл., библи. 5 назв.

Кафедра терапии № 2 Ереванского медицинского института

Рукопись депон. в ВНИИМИ за № Д-18665 от 19/X 1989 г. Поступила 3/V 1989 г.

УДК 616.428+616.38/615.835.3

Г. Л. МЕЛТОНЯН

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ДЕЙСТВИИ ГИПЕРБАРИЧЕСКОГО ФАКТОРА

Методами гистологии, гистохимии, цитофотометрии и электронной микроскопии исследованы лимфатические узлы крыс сразу после однократного двухчасового гипербарического воздействия в дозе 6 атм., а также на 7, 14 и 21-е сутки после эксперимента. Установлено повышение активности кислой фосфатазы, а также количества РНК сразу после воздействия с последующим приближением к контрольному уровню. Выявлена локализация щелочной фосфатазы, окислительно-восстановительных ферментов, α -нафтилэстеразы, но каких-либо закономерностей изменения их активности в зависимости от срока эксперимента не обнаружено. Электронно-микроскопически были отмечены признаки повышения функциональной активности плазматических клеток и макрофагов в сочетании с редкими проявлениями деструктивного характера (миелиноподобные структуры в цитоплазме). Полученные данные обсуждаются, сделан вывод, что однократное 2-часовое гипербарическое воздействие в дозе 6 атм. не вызывает в лимфатических узлах повреждений, влекущих за собой расстройство их функции, но приводит к активации белоксинтезирующей функции иммунокомпетентных клеток, повышению активности макрофагов и, возможно, к усилению проницаемости стенки кровеносных сосудов.

с. 6, библи. 2 назв.

Кафедра гистологии Ереванского медицинского института

Рукопись депон. в ВНИИТИ за № 6245-В-89 от 12/X 1989 г.

Поступила 6/II 1989 г.

УДК 616.981.49—053.3

А. Д. МХИТАРЯН

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ

До настоящего времени повсеместно, а также в условиях АрмССР, заболеваемость сальмонеллезом тифимуриум у детей остается высокой. Предложены различные классификации этой инфекции, однако