

РЕФЕРАТ

УДК 539,12.04:591.412

Ш. С. МЕЛИК-ИСРАЕЛЯН

ВЛИЯНИЕ СТРОФАНТИНА НА СТЕПЕНЬ И СКОРОСТЬ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ УТОМЛЕНИЯ МИОКАРДА
У ОБЛУЧЕННОГО ЖИВОТНОГО

Целью настоящей работы является выявление эффективности строфантина на скорость и степень возникновения утомления миокарда в различные периоды лучевой болезни. Более заметная разница в скорости и степени возникновения острой недостаточности миокарда наблюдается в разгар лучевой болезни, когда физическая нагрузка приводит к более быстрому и выраженному наступлению острой недостаточности сердца.

Опыты проводились на крысах, облученных рентгеновскими лучами в дозе 550—600 р. Строфантин вводили подкожно в дозе 0,1 мг/кг веса за 30 мин до дачи физической нагрузки, вызывающей утомление миокарда.

Результаты опытов на необлученных животных без предварительной дачи строфантина показали, что амплитуда сокращения сердца в ответ на физическую нагрузку постепенно уменьшается (на 90—100 мин), составляя 60—65% от исходного уровня.

У необлученных животных, предварительно получавших строфантин, в тот же период после дачи физической нагрузки понижение амплитуды сокращения сердца составляет лишь 20—25%.

Таким образом, у интактных животных предварительная дача строфантина предотвращает выраженное и быстрое возникновение острой недостаточности миокарда.

В скрытом периоде лучевой болезни наблюдается умеренное понижение чувствительности миокарда к строфантину, а в разгар ее оно становится более заметным. Уже в конце 60 мин после дачи физической нагрузки наблюдается понижение амплитуды на 40%, а на 90 мин—45—50%.

В специальных сериях опытов в разгар лучевой болезни предварительная дача повышенной дозы строфантина вызывает более выраженный эффект. Подкожное введение строфантина 0,2 мг/кг веса за 30 мин до дачи физической нагрузки задерживает возникновение утомления миокарда почти в такой же степени, как у необлученных животных.

Можно заключить, что в конце скрытого периода и в разгар луче-

вой болезни у крыс чувствительность сердца к строфантину понижается, что удается возместить определенным увеличением вводимой дозы. Иллюстраций 3. Библиографий 6.

Сектор радиобиологии МЗ АрмССР

Поступило 29.VIII 1969 г.

Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ.