

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ИМПУЛЬСНЫМ ТОКОМ НЕКОТОРЫХ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

А. ЛУКОШЕВИЧУТЕ

(Каунас)

Импульсным током лечили 126 больных в возрасте от 40 до 83 лет. У 18 из них атеросклеротический кардиосклероз сочетался с блокадой ножки пучка Гиса. У 18 больных атеросклероз был осложнен инфарктом миокарда. Упомянутое лечение применяли как в острой, так и в рубцовой стадии инфаркта миокарда.

Лечение проводилось при помощи отечественного импульсного дефибриллятора (ИД-1-ВЭИ), трансторакально, под интравенозной анестезией. Мы применяли несинхронизированные с зубцом R ЭКГ электрические импульсы. Начальное напряжение 4000 вольт. В случае ее неэффективности постепенно повышали до 7000 вольт.

В случаях хронического нарушения сердечного ритма, с целью профилактики эмболических осложнений, 3 дня до применения импульсного тока применяли (репарин). Восстановленный синусовый ритм поддерживали антиаритмическими средствами, чаще всего хинидином, первую дозу которого в случаях хронического мерцания или трепетания предсердий назначали за 2 часа до применения импульсного тока.

Из 126 леченных нами больных у 104 было мерцание предсердий, у 12 — трепетание предсердий, у 6 — желудочковая и у 4 — предсердная пароксизмальная тахикардия.

Синусовый ритм был восстановлен у 111 больных, в том числе у 91 (87,3%) больного с мерцанием предсердий, у 11 больных с трепетанием предсердий, у 3 больных с предсердной и у всех больных с желудочковой пароксизмальной тахикардией.

В связи с применением данного метода лечения в представляемой группе больных отмечены следующие осложнения. В 2 случаях вслед за применением электрического импульса возникло мерцание желудочков, которое в обоих случаях немедленно было прекращено дополнительным электрическим импульсом. У 1 больного после восстановления синусового ритма возникла эмболия почек, а в последующем в мозг, что обусловило внезапную смерть. У 4 больных возникла внезапная смерть из-за вызванного хинидином мерцания желудочков, 3 из них были реанимированы, 1—умер.

По своему непосредственному эффекту импульсный ток является самым эффективным средством лечения нарушения сердечного ритма.

Высокая его эффективность и быстрота проявления эффекта являются очень ценными при лечении пароксизмальных нарушений сердечного ритма, особенно у больных инфарктом миокарда, требующих в подобных случаях неотложной помощи.

Несмотря на применение антиаритмических средств, как хронические, так и пароксизмальные нарушения сердечного ритма у некоторых больных возобновляются, что требует повторного применения импульсного тока.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНТИГЕННЫХ СВОЙСТВ СЫВОРОТКИ КРОВИ БОЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

Л. Т. МАЛАЯ, И. Ю. ЛАНТОДУБ

(Харьков)

Цель работы — выявить, содержатся ли в сыворотке крови больных атеросклерозом специфические комплексы, действующие как антигены. Предстояло решить вопрос, имеется ли разница в структуре белка больных атеросклерозом и здоровых лиц.

Для ответа на поставленные вопросы мы избрали высокочувствительный и специфичный метод иммуноэлектрофоретического анализа, который дает возможность более глубокого изучения сложных белковых систем и позволяет полнее анализировать антигенный состав сыворотки крови.

Методика собственных исследований состояла из 2 этапов:

1. получение иммунных сывороток;
2. иммуноэлектрофоретического анализа.

Иммунизацию проводили на кроликах по методу, изложенному в работе Асканази, Мазурчак и Билекки (1961).

В качестве антигена применяли сыворотки от 3 больных с далеко зашедшим коронарным атеросклерозом и для контроля — сыворотки от 3 здоровых лиц (доноров).

Каждой из 6 сывороток иммунизировали серию кроликов, получая соответствующие сыворотки, которые условно назвали антисерум «атероз» и «здоровый». Титр иммунных сывороток по истечении срока иммунизации составил 1:512 или 1:1024.

Учитывая, что небольшое количество антител, входящих в реакцию с антигеном, гораздо труднее определить, чем незна-