

сдвигов, как правило, отмечалось увеличение содержания сульфгидрильных групп в сыворотке крови, в ряде случаев достигавшее исходного уровня.

Полученные данные позволяют рекомендовать препараты, содержащие в своем составе свободные сульфгидрильные группы, в частности, унитиол для снятия токсического эффекта сердечных гликозидов. Определение содержания сульфгидрильных групп в сыворотке крови может наряду с клинической картиной и электрокардиографическими показателями служить дополнительным тестом при распознавании явлений передозировки сердечных гликозидов.

* * *

*

ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНАЯ ТЕРАПИЯ МЕРЦАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ

А. Л. Сыркин, А. В. Недоступ, И. В. Маевская

Кафедра факультетской терапии (зав. — проф. З. А. Бондарь)

Мерцание предсердий, как правило, существенно ухудшает состояние кровообращения, особенно у больных с тяжелым поражением клапанного аппарата и мышцы сердца.

Ухудшение гемодинамики при мерцании предсердий отмечено в многочисленных клинических наблюдениях и экспериментах, однако попытки устранить мерцание предсердий при наличии недостаточности кровообращения обычно не предпринимались из-за токсического действия на сердечную мышцу хинидина — основного антиаритмического средства.

С внедрением в практику электроимпульсной терапии стало возможным устранять мерцание предсердий без хинидина; последний назначается в небольших суточных дозах лишь для предупреждения рецидивов мерцания.

С 1963 г. мы успешно применили электроимпульсный метод для устранения мерцания предсердий у 70 больных с недостаточностью кровообращения. У большинства наших больных отмечалась недостаточность кровообращения II степени (по Г. Ф. Лангу). У подавляющего большинства из них восстановление синусового ритма приводило к уменьшению или даже исчезновению явлений недостаточности кровообращения. При определении у ряда больных показателей гемодинамики методом разведения синей краски Эванса во всех случаях после восстановления синусового ритма отмечено увеличение ударного и минутного объема сердца. Устранение аритмии сопровождалось также значительным улучшением коронарного кровообращения.

У пяти больных устранение мерцания предсердий не улучшило существенно гемодинамику. У двух из них имелись тяжелые сопутствующие заболевания. У одной больной явления недостаточности кровообращения заметно уменьшились после снижения поддерживаемой дозы хинидина.

У трех больных после восстановления синусового ритма увеличилась левожелудочковая недостаточность, причем у двух из них развилась картина нарастающего отека легких. Из этих больных двое страдали митрально-аортальным пороком сердца, одна больная — гипертонической болезнью и атеросклеротическим кардиосклерозом. Признаков повреждающего действия электрического импульса на миокард у этих больных выявлено не было. Применение сердечных и мочегонных средств быстро улучшило состояние этих больных.

Таким образом, по нашим наблюдениям, устранение мерцательной аритмии электрическим импульсом является, за немногими исключениями, эффективным средством борьбы с недостаточностью кровообращения.

