

ВЧ. Другая соединена с широкополосным усилителем, с которого снимается сигнал, обратно пропорциональный величине P миокарда.

Усиленный ВЧ сигнал детектируется и замеряется стрелочным прибором, а также выводится на один из каналов регистратора. Пределы измерения R_z лежат от 0,1 до 25 ком.

При необходимости определения "критерия жизнеспособности", описываемого выражением:

$$\operatorname{tg} \varphi = \frac{R_c}{R_j} = \omega R_c R_j$$

и дающем представление о соотношении между резистансом и реактансом, в стимуляторе предусмотрена перестройка частоты измерительного генератора ВЧ от $0,5 \cdot 10^3$ до 10^6 герц.

Таким образом, сконструированный стимулятор, при непрерывном измерении R_z ткани, позволяет производить все необходимые раздражения для изучения полной картины функции возбудимости живых тканей.

"КАРДИОКОМПЛЕКС - I"

А. Л. БАРАНОВСКИЙ, А. В. ВАСИЛЬЕВ, И. В. МЕЙЗЕРОВ,
А. И. ПАХАРЬКОВА, И. А. УШАКОВА

/Ленинград/

Предназначенный для клинической практики "Кардиокомплекс-I" состоит из кардиомонитора КМ-I, дефибриллятора ДИ-I, кардиостимулятора ЭКСН-I и выносного звукового сигнализатора.

"Кардиокомплекс - I" позволяет вести непрерывный контроль за ЭКГ по кардиоскопу, за частотой сердечных сокраще-

ний по измерительному прибору. Он выдаёт звуковые и световые сигналы, соответствующие QRS комплексу ЭКГ, а также непрерывный сигнал тревоги при изменении ритма за установленные пределы. Кардиомонитор КМ-1 имеет блок кардиосинхронизатора с выходным реле для включения необходимых устройств в нужную фазу сердечного цикла. Импульсный дефибриллятор ДИ-1 может работать самостоятельно или синхронно с QRS комплексом ЭКГ. Блок кардиосинхронизатора может быть заменен кардиостимулятором ЭКСН-1, который в этом случае может включаться автоматически при уменьшении ритма за установленный период. Имеется выход для подключения кардиографа.

"Кардиокомплекс - 1" предназначен для эксплуатации в операционных, реанимационных или в терапевтических клиниках.

Приборы выполнены на транзисторах.

О ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ СЕРДЦА ПУЧКАМИ БИПОЛЯРНЫХ ИМПУЛЬСОВ

А. И. КОРОБКОВ, С. С. ГРИГОРОВ, Г. П. ВЛАСОВ, Г. Р. АНДРИАНОВА

/Всесоюзный научно-исследовательский институт медицинского приборостроения и Институт сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева АМН СССР /

Преобладающей формой сигнала, применяемого в кардиостимуляции, является прямоугольный импульс, что объясняется простотой получения и большой эффективностью. Однако стимуляция монополярными импульсами сопровождается поляризацией, которая приводит к разрушению электродов. Применение коррозионно