

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ДО И ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ШОКОМ

П. ШНИПАС

Для установления влияния мерцательной аритмии на дыхательную функцию обследовали 20 больных. Их распределили на две группы. К первой группе отнесли больных с мерцательной аритмией на почве атеросклеротического кардиосклероза. К второй группе отнесли больных с мерцательной аритмией вследствие комбинированного митрального порока. В комплексное исследование дыхательной функции входят: показатели легочной вентиляции, диффузии газов (при помощи зуграфа и химического газоанализатора), бронхиальной проходимости (пневматохографом), количество кислорода в артериальной и венозной крови (при помощи кюветного оксигеометра) и количество остаточного воздуха (радиоактивным ксеноном). Исследования проведены каждому больному дважды: до электрошока и после него. Восстановление синусового ритма достигли при помощи дефибриллятора.

Данные обследования вышеуказанных больных в равных условиях, показали, что уже в первые сутки при синусовом ритме показатели дыхательной функции улучшились.

Клинически это проявлялось в уменьшении одышки, цианоза, признаков декомпенсации сердца. Полученные прелиминарные данные позволяют сказать, что даже брадиаритмическая форма мерцательной аритмии резко ухудшает дыхательную функцию.

Кафедра госпитальной терапии

ЗНАЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКИХ И ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ПЛАСТМАСС ПРИ АЛЛОПЛАСТИКЕ

И. ШОШАС

Применяемые в хирургии в целях аллопластики различные пластмассы в настоящее время не могут считаться долговечными, т. к. они со временем теряют свои первоначальные свойства. Поэтому может оказатся, что отдаленные результаты аллопластических операций зависят, главным образом, от соединительной ткани, образовавшейся вокруг имплантата.

Многие авторы считают, что степень и характер продуктивной воспалительной реакции обуславливается химической инертностью имплантата в то время, как его физические свойства почти не учитываются.