

В. Т. ДОЛГИХ

**ПОВРЕЖДЕНИЕ И ЗАЩИТА СЕРДЦА
ПРИ ОСТРОЙ СМЕРТЕЛЬНОЙ
КРОВОПОТЕРЕ**



В.Т. Долгих

**ПОВРЕЖДЕНИЕ И ЗАЩИТА СЕРДЦА
ПРИ ОСТРОЙ СМЕРТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ**

Омск - 2002

УДК 616-036. 882-08

Рекомендовано к изданию Президиумом Сибирского
отделения Российской академии медицинских наук

Долгих В.Т. **Повреждение и защита сердца при острой смертельной кровопотере.** – Омск: Изд-во ОГМА, 2002, 203 с., 66 ил.

В монографии обобщены результаты исследования закономерностей постреанимационных повреждений сердца. В условиях целостного организма и изолированного изоволюмически сокращающегося сердца выявлены фазные нарушения системной гемодинамики и сократительной функции сердца. Показана ведущая роль гипоксии, нарушения биоэнергетики, кардиотоксического действия катехоламинов, чрезмерной активации свободно-радикальных процессов, метаболического ацидоза и эндотоксемии в формировании постреанимационной недостаточности сердца. Отмечено, что сердце максимально повреждается в первый час после оживления организма за счет включения ряда патогенных факторов, усиливающихся или присоединяющихся в процессе рециркуляции и реоксигенации организма при оказании ему реанимационного пособия. Патогенетически обосновано использование антигипоксантов, антиоксидантов, блокаторов β -адренергических рецепторов и блокаторов Са-каналов для уменьшения постреанимационных повреждений сердца.

Книга рассчитана на реаниматологов, патофизиологов, кардиологов, кардиохирургов и студентов медицинских вузов

Таблиц - 33, рисунков - 66, библиография - 390 названий.

В.Т. Долгих – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патофизиологии с курсом клинической патофизиологии Омской государственной медицинской академии.

Рецензенты:

1. Член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор А.С. Зиновьев.
2. Доктор медицинских наук, профессор А.А. Астахов.

© В.Т. Долгих, 2002

© Омская государственная медицинская академия

© Издательство ОГМА, Омск-2002

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	4
ВВЕДЕНИЕ	5

Глава 1.

ПОСТРЕАНИМАЦИОННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕРДЦА	8
<i>1.1. Возбудимость, автоматизм и проводимость сердца</i>	<i>8</i>
<i>1.2. Функциональный резерв миокарда после оживления</i>	<i>18</i>
<i>1.3. Постреанимационные нарушения сократительной функции сердца</i>	<i>23</i>
<i>1.4. Нарушения метаболизма сердца</i>	<i>47</i>
<i>1.5. Иммунные повреждения сердца</i>	<i>65</i>
<i>1.6. Структурные повреждения сердца</i>	<i>68</i>
<i>1.7. Ведущие патогенетические факторы постреанимационной кардиодепрессии</i>	<i>89</i>

Глава 2.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ЗАЩИТЫ СЕРДЦА ОТ ТЕРМИНАЛЬНЫХ И ПОСТРЕАНИМАЦИОННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ	102
<i>2.1. Использование препаратов, обладающих антигипоксическими свойствами</i>	<i>102</i>
<i>2.2. Использование препаратов, обладающих антиоксидантной активностью</i>	<i>127</i>
<i>2.3. Использование β-адреноблокатора индерала для уменьшения постреанимационных повреждений сердца</i>	<i>137</i>
<i>2.4. Использование блокаторов кальциевых каналов для уменьшения постреанимационных повреждений сердца</i>	<i>152</i>
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	168
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ	171
ЛИТЕРАТУРА	173