

СУБЛИНГВАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИЗАДРИНА ПРИ ПОПЕРЕЧНОЙ БЛОКАДЕ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

В. Ф. Богоявленский, С. У. Бакирова и К. З. Бубис

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней (зав. — доц. В. А. Ломакина)
Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института
им. С. В. Курашова
на базе 7-й горбольницы (главврач — С. Г. Сорокина)*

При продолжительном лечении больных с нарушениями атриовентрикулярной проводимости особенно ценным оказался изадрин (изопропилнорадреналин, новодрин), впервые примененный в 1952 г. Натансоном и Миллером. В настоящее время его с успехом назначают при частичной и полной атриовентрикулярной блокаде и синдроме Эдемса — Стокса (Зардей, 1964).

Изадрин (новодрин) наиболее результативен в случаях сохраненного синусового ритма предсердий. В отличие от адреналина он оказывает положительное дромотропное и хронотропное действие на эктопический ритм желудочков сердца. На АД его влияние незначительно, он хорошо переносится.

Изадрин назначают сублингвально. Эффект наступает через 5—20 мин. и продолжается в течение 2 часов. Для достижения постоянного действия препарат дают круглосуточно — от 2 до 8—14 таблеток в сутки. Мюллер (1963) лечил 23 больных в возрасте 60—80 лет с полной атриовентрикулярной блокадой новодрином (изадрином) в дозе от 20 до 100 мг в сутки. У 14 пациентов проводимость восстановилась частично, у 9 наступило полное выздоровление.

За истекшие 2 года мы наблюдали 90 больных инфарктом миокарда, из которых у 5 (4,5%) в остром периоде инфаркта развивалась частичная или полная атриовентрикулярная блокада. Указанным больным с блокадой сердца на 5—10—15-й день назначали изадрин (новодрин) под язык с таблеткой валидола 4 раза (до 60 мг) в сутки. У всех больных наступило восстановление ритма и улучшение самочувствия. У 1 больного при длительном применении изадрина после восстановления атриовентрикулярной проводимости возникла предсердная экстрасистолия, исчезнувшая с отменой препарата.

ВЫВОДЫ

Исходя из данных литературы и нашего небольшого опыта, можно рекомендовать сублингвальное длительное применение изадрина у больных инфарктом миокарда с частичной или полной атриовентрикулярной блокадой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Либерман С. С. Мед. промышл. СССР, 1958, 1.—2. Heinecker R., Walbeck F. Dtsch. med. Wschr., 1960, 85, 1483.—3. Müller J. H. Z. ärztl. Fortbild., 1963, 57, 21, 1195.—4. Nathanson M. H., Miller H. Circulation, 1952, 6, 238.—5. Zarday I. Praktische Kardiologie. 5 Auflage. Verlag Th. Steinkopff, Dresden u. Leipzig, 1964.

ОДНОВРЕМЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛУДКА РАЗЛИЧНЫМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ

В. В. Федоров

Кафедра госпитальной хирургии № 1 (зав. — проф. Р. А. Вяселев) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института им. С. В. Курашова на базе 2-й горбольницы (главврач — В. П. Панкращенко)

Поражение желудка одновременно различными доброкачественными опухолями встречается исключительно редко, в связи с чем представляет интерес наблюдавшийся нами случай.