

для крыс этой линии. Однако, по данным электронной стереометрии в миокардиоцитах экспериментальной серии количественные соотношения параметров энергетических и сократительных компартментов свидетельствовали о более благоприятных прогнозах с точки зрения компенсаторных потенциалов гипертрофированного миокарда этих животных. Отсутствие сколько-нибудь выраженных изменений в миокарде и клубочковом аппарате почек подтверждает кардио- и нефропротективный эффект эналаприла.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ С ДЛИННЫМ ИНТЕРВАЛОМ QT СРЕДИ КОРЕННЫХ ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

Шумейко Н.И.

*МЛПУ Городской онкологической диспансер
(г. Новокузнецк)*

Проблема «внезапной смерти» является одной из нерешенных проблем современной кардиологии. В индустриально-развитых странах ее доля составляет 15–20 % в структуре «естественной смертности». Установлено, что как врожденные, так и приобретенные формы удлинения интервала QT являются предикторами фатальных нарушений ритма, которые, в свою очередь, приводят к внезапной смерти больных. Для выявления некоторых особенностей удлиненного интервала QT у представителей коренного населения Республики Алтай и зависимость его от высоты проживания было обследовано 8 населенных пунктов, расположенных на различных высотах и населенных двумя субэтнотами – теленгитами и Алтай-кижами. Длинный интервал QT у коренных жителей Республики Алтай регистрировался в 2,77 % случаях, возраст очень разнообразен – от 11 лет до 77 лет. У этих лиц преимущественно определялся парасимпатический тип регулирования вегетативного тонуса, гипокинетический тип кровообращения не зависимо от этнической принадлежности и высоты проживания. Это не противоречит некоторым исследованиям, в которых утверждается, что одним из патофизиологических механизмов является дисбаланс симпатической иннервации, вследствие слабости или недоразвития правого звездчатого ганглия. Кроме этого определяли некоторые микроэлементы, такие как фосфор, магний, калий, натрий. У лиц с длинным интервалом QT регистрировалось достоверное разли-

чие показателей, выявляемое между теленгитами, проживающими в высокогорных районах и представителями Алтай-кижи, которые заселяют среднегорье и низкогорье. С увеличением высоты проживания показатели магния, калия и натрия уменьшались, а показатели фтора увеличивались.

МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КОРРЕЛЯТЫ В ОНТОГЕНЕТИЧЕСКОМ СТАНОВЛЕНИИ ОРГАННОГО КРОВЕНОСНОГО РУСЛА ТЕПЛОКРОВНЫХ

Шошенко К.А., Беличенко В.М., Григорьева Т.А.

ГУ НИИ физиологии СО РАМН (г. Новосибирск)

В онтогенезе органного кровеносного русла можно выделить по своеобразию формы и функциональным особенностям две стадии. Первая начинается с появления у зародыша кровь-содержащих трубок (протокапилляров), вторая наступает в середине эмбриогенеза (наши данные на скелетных мышцах кур), когда широкие длинные и связанные в трехмерную сеть протокапилляры заменяют короткие тонкие и лежащие вдоль мышечных волокон капилляры; длина и плотность которых меняются по мере роста мышечных волокон и изменения в них кислородного запроса. Эмбриональный метаморфоз органного русла не сопровождается изменениями суммарного просвета его капиллярного отдела и уровня объемной скорости кровотока в покое (в расчете на 1 мл ткани). Однако в русле появляется чувствительность к веществам, меняющим сосудистый тонус – к норадреналину и нитропруссиду. Во второй половине эмбриогенеза просвет внеорганных артерий начинает формироваться отчасти за счет изменения относительной толщины их стенки: в артериях, происходящих из дуги аорты, она падает, а в артериях дорзальной аорты – растет. Для периода постэмбрионального онтогенеза нами выявлены в этих мышцах количественные связи между размером наружной поверхности митохондрий в мышечном волокне, его кислородным запросом, длиной капилляра, их числом вокруг волокна, плотностью капилляров в мышце и объемной скоростью мышечного кровотока. Обнаружено, что высокий уровень митотической активности эндотелия в русле предшествует ускоренному постнатальному росту органа и потоков крови в нем (данные на брыжеечных и пилальных сосудах крыс)