значение приобретают расстройства микроциркуляции, обусловленные повреждением эндотелия продуктами липопероксидации [56], воздействием группы метаболитов вазоконстрикторного (эндотелии, фактор активации тромбоцитов и др.) и вазодилаторного (оксид азота, простаглицлины и др.) действия [1, 53] и проявляющиеся изменением кровенаполнения, формированием сладжей, стазов, венозных и артериальных тромбов [27], деструкцией сосудистых стенок и повышением их проницаемости с развитием периваскулярного отека и кровоизлияний. Деструкция кардиомиоцитов как структурная основа постреанимационной недостаточности сердца проявляется преимущественно в виде контрактур, глыбчатого распада миофибрилл, миоцитолитиса и повреждения сарколеммы и митохондрий.

Таким образом, сердце повреждается не только и даже не столько во время умирания и клинической смерти, сколько в первый час после оживления за счет включения ряда патогенных факторов, усиливающихся или присоединяющихся в процессе рециркуляции и реоксигенации организма при оказании ему реанимационного пособия. На рисунке схематически представлены основные этапы формирования постреанимационной сердечной недостаточности, пусковые механизмы, ведущие патогенетические факторы повреждения сердца и возможные пути коррекции этих нарушений.

Литература

1. *Белюс А.М., Малахов В.А.* Клеточные механизмы сосудистой патологии (обзор литературы) // Ж. Акад. мед. наук Украины. – 1998. – Т. 4, № 4. – С. 581-596.

2. *Гурвич А.М.* Значение нейрофизиологических механизмов в постреанимационной патологии и постреанимационном восстановлении функции ЦНС // Экспериментальные, клинические и организационные проблемы общей реаниматологии / Под ред. В.А. Неговского. – М., 1966. – С. 23-25.

3. *Джорбенадзе Т.А.* Структурная организация аденогипофиза и надпочечников после умирания от кровопотери в различных условиях // Кутаисис самед. ж. – 1999. - № 1-2. – С. 156-161.

4. Долгих В.Т. Использование индерала для предупреждения повреждений сердца при механической асфиксии, сопровождающейся клинической смертью // Патолог. физиол. и эксперим. терапия. – 1985. - № 1. – С. 18-23.

5. *Долгих В.Т.* Предупреждение гутимином функционально-метаболических нарушений сердца при острой смертельной кровопотере // Патолог. физиол. и эксперим. терапия. 1986. - № 3. С. 23-27.

6. *Долгих В.Т.* Использование изоптина для предупреждения постреанимационных повреждений сердца // Анест. и реаниматол. – 1986. - № 6. – С. 34-38.

7. *Долгих В.Т.* Влияние острой смертельной кровопотери на перекисное окисление липидов в постреанимационном периоде // Вопр. мед. химии. – 1987. - № 6. – С. 31-37.

8. *Долгих В.Т.* Предупреждение постреанимационных нарушений энергетического обмена миокарда гамма-оксибутиратом натрия, ионолом и