

**054 运动对一例心脏移植病人的影响 [英]/**  
Blook E et al...//Arch Phys Med Rehabil. 1990, 71:153

本文研究耐力训练对一例心脏移植病人生理状况的影响。

对象：男性，49岁，因继发广泛心肌梗塞致全心衰竭于1980年行心脏移植术，供者为30岁男性。术后曾发生排斥反应但被治愈；术前多年至术前患抑郁症；84年曾患军团菌性肺炎、酒精中毒、糖尿病；84年6月CT扫描示：丘脑两侧有腔隙样低密度影，神经病学报告为脑血管意外的结果。

方法：本研究为期12周，在本研究的开始、中期、结束时以及训练1年后分别进行分级运动试验。分级运动试验采用Quinton18—54型活动平板以改良Bruce方案进行，分别监测自感劳累程度、代谢当量、无氧阈、心率、血压等，并描记Ⅱ、AVF、V<sub>5</sub>导联心电图；运动试验终止标准为：自感劳累程度分级（Porg分级法）为15或更高，或代谢当量接近18Mets。耐力训练由运动生理学家指导，在医生的指导下在活动平板上进行。每次训练以在活动平板上慢走的准备活动开始。以后训练运动间歇进行，最初速度为2.5m/h，坡度0%，每次5分钟，重复3次；12周内运动强度逐渐增加至3.0mph，坡度2.5%，时间延长至30分钟，并持续一年。随后为整理活动包括慢走和牵伸练习，病人参加训练每周3次。

结果：病人完成了12周的研究，以后持续在医院内进行运动程序一年并完成分级运动试验。在此期间病人未出现任何心脏并发症，即使在当速度超过3.0m/h，坡度为2.5%时，出现膝关节痛，但客观检查阴性；在运动中亦无心电图变化，安静心率为90~109次/分，血压110~112/70~90mmHg，12周内体重增加10kg。四次分级运动试验结果为，自感劳累程度分级：10、12、15、14；最大代谢当量：3.5、5.6、6.3，至第四次试验时降至5.9mets；无氧阈：73%、76%、85%、92%VO<sub>2</sub>max。最高心率≤136次/分，最高血压≤160/100mmHg。进行最后一次分级运动试验是为了观察病人心血管状况能否保持或提高到12周研究终了时水平。病人一直以12周研究最后一个月强度训练1年，但最后3个月因轮椅事故发生腿伤而未完成训练计划，所以

最后一次分级运动试验时的生理学参数如最大每分通气量、呼吸频率、潮气量、氧耗和心率等均比12周研究终了时低。

结论：本研究提示，按本标准进行训练的心脏移植病人，可以达到85%VO<sub>2</sub>max和80%HRmax，并证明在这一人群进行耐力训练的必要性。

（陈银海摘 周士枋校）

**055 低频磁场在慢性胰腺炎综合治疗中的应用 [俄] /Фоборов АА и др...//Вопр Курортол. 1990, 5:28**

本研究目的在于寻找ХП慢性胰腺炎应用低频磁场ΠеМП治疗最佳参数，评价效应，研究作用机制。

观察了195例ХП病人，女190人，男5人。年龄19~54岁。入院时在病情加重或缓解期（52.3%）。大部分为复发型（51%），疼痛型21%，胆囊胰腺炎19.4%，隐匿型8.6%。重度2%，中度31.8%，轻度21%，1/3病情严重者做了胆道和胃手术。

在年龄、病期和病情严重程度可比分下分6个组（30~35人）。病人右侧卧位，接受治疗。圆柱形磁感应器接触安放于胰腺投影区和右腋区10~11肋间。每日20'，一疗程15~20次。此外给针叶浴（36~37℃，间日进行，8~10次），饮食治疗（N0）饮食）。

按磁场类型、作用方式在4组病人观察ΠеМП的最佳参数。I组给予正弦连续式ΠеМП，II组正弦脉冲式，III、IV组均为半波型，分别为连续和脉冲式，全用27mT。

研究证明，正弦和半波型脉冲式低频磁场，和半正弦连续式病人耐受不良，特别是病变高度活动者如此。18.7~21.1%的患者临床症状加重，实验室指标无好转。仅62.5~86.7%病人有肯定疗效。因此最适合的磁场参数是正弦连续式。这组与随后两组疗效的区别只在于磁感应值（V组17.5mT，VI组35mT）。

资料证明最大磁感强度（35mT）对ХП病人不适宜，复发者多（20%）。VI组磁疗效果不良，显然是对胰腺分泌器官有明显刺激作用，表现在血淀粉酶和胰蛋白酶增加（P<0.05）。

ΠеМП正弦连续式的两种磁感强度25.5mT（I组）和17.5mT（V组）的治疗效果实际上是一样的（分别为76.7%和78.8%）。同时第I组治疗后