

ИЗМЕНЕНИЕ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПОСЛЕ ПЕРЕВЯЗКИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

Кандидат медицинских наук А. М. ДЕМЕЦКИЙ
и М. В. ПЫШНЕНКО

Из ЦНИИ (зав. кандидат медицинских наук А. М. Демецкий)

В хирургии кровеносных сосудов большой процент осложнений падает на послеоперационные тромбозы и эмболии. Ряд авторов связывает это с нарушением тромбообразующей функции крови.

Нами в эксперименте на 12 собаках изучалось состояние свертывающей системы венозной крови после перевязки правой бедренной артерии и ультразвуковой терапии.

Сосуд обнажали в асептических условиях под нембуталовым наркозом ниже паховой складки и пересекали его между двумя лигатурами выше отхождения глубокой артерии бедра.

Кровь для исследования брали из бедренной вены до, после операции и на 1, 2, 3, 5, 7, 10, 15, 30, 45 и 60 день после лигирования сосуда.

Определяли время свертывания крови по Ли и Уайту, время рекальцификации плазмы по Бергергофу, Рока и Р. А. Рутбергу, толерантность плазмы к гепарину по Поллеру, протромбиновую активность крови по В. П. Туголукову, количество фибриногена в мг на 1 мл плазмы по Р. А. Рутбергу, ретракцию кровяного сгустка в пробирке, тромботест по А. Н. Филатову, М. А. Котовниковой и модификации Ш. Б. Кулиева.

До операции время свертывания венозной крови колебалось от 5 мин. 25 сек. до 7 мин. 47 сек., время рекальцификации плазмы — от 53 сек. до 2 мин. 30 сек., толерантность плазмы к гепарину — от 7 мин. 48 сек. до 13 мин. 30 сек., протромбиновая активность крови — от 84% до 105%, фибриноген в мг на 1 мл плазмы — от 10 мг до 16 мг, ретракция кровяного сгустка в пробирке — от 25% до 57%, тромботест давал тонкий сетчатый мешок.

Непосредственно после перевязки артерии ускорялось время свертывания крови (почти в 2 раза), повышались толерантность плазмы к гепарину (в 6—7 раз) и протромбиновая активность крови (в среднем на 25%), несколько укорачивалась

цировалось или оставалось без изменений время рекальцификации плазмы, понижались количество фибриногена (в среднем на 13,6%) и ретракция кровяного сгустка (в среднем на 22,2%), тромботест давал плотный однородный мешок.

Через неделю после оперативного вмешательства намечался постепенный возврат показателей свертывания крови к исходным данным.

При воздействии ультразвуковой терапии на внутреннюю и наружную поверхность оперированного бедра дозой 0,01 Вт/см² по 5 минут с каждой стороны компоненты свертывающей системы крови непосредственно после операции изменялись в гораздо меньшей степени и нормализовались значительно быстрее.