

СОСТОЯНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Кандидат медицинских наук В. П. КОЛЕСНИКОВА

Ассистент А. М. ДЕМЕЦКИЙ

Из кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии
(зав. — доцент В. Х. Митрошенко) и кафедры пропедевтической
терапии (и. о. зав. — канд. мед. наук В. П. Колесникова)

1. Общее однократное облучение собак производилось рентгеновским аппаратом типа РУМ-3 при следующих условиях:

напряжение 215 кв., сила тока 15 мА, фокусное расстояние 120 см, фильтры: медь 0,5 мм, алюминий 1 мм, — время облучения 65—75 минут, доза в воздухе 350—400 рентгенов.

2. Оперативные вмешательства проводились в асептических условиях под морфинно-новокаиновым обезболиванием в начальном периоде средней степени острой лучевой болезни. Сопная или бедренная артерии обнажались на протяжении 1—5 см, циркулярно иссекался отрезок сосуда длиной в 1 см. Анастомоз артерии осуществлялся модифицированным инвагинационным способом соединения сосудов.

3. Контролем служили облученные неоперированные и оперированные необлученные животные.

4. Нами обнаружены следующие изменения периферической крови у исследуемой группы животных в динамике:

- а) в первые два дня — лейкоцитоз;
- б) на 4—5 день — начало лейкопении;
- в) на 10—20 день — наиболее низкие цифры лейкопении;
- г) на 25—30 день — начало повышения количества лейкоцитов.

5. У оперированных собак в начальной стадии лучевой болезни наблюдался кратковременный, но выраженный лейкоцитоз, достигающий у некоторых животных до 17—18 тысяч

в 1 мм³ крови. У этой группы собак лейкоцитоз был с резким сдвигом лейкоцитарной формулы влево, когда процент молодых форм доходил до 35%. У тех животных, которые подвергались только облучению без оперативного вмешательства, лейкоцитоз был менее выражен. Максимум его достигал 15—16 тысяч. У этой группы животных отмечался менее выраженный сдвиг лейкоцитарной формулы влево. Он не превышал 23%. У необлученных, но оперированных собак количество лейкоцитов колебалось от 9 до 12 тысяч в 1 мм³ крови, а количество молодых форм доходило до 10 %.

6. К тридцатому дню после облучения у неоперированных собак общее количество лейкоцитов, в большинстве случаев, доходило до 5,5—6 тысяч в 1 мм³ крови, тогда как у оперированных и облученных количество лейкоцитов доходило до 3,5—4,5 тыс., а у оперированных необлученных собак количество лейкоцитов колебалось от 6 до 8 тысяч.

7. Количество тромбоцитов у оперированных и облученных животных доходило до 4 на 1.000 эритроцитов, у облученных и неоперированных до 10—12 на 1.000, а у оперированных и необлученных сохранялись исходные цифры.

8. У собак после облучения с 1 до 7—10 дня отмечалось некоторое уменьшение лимфоцитов. Резко выраженной лимфопенией мы не наблюдали. В первые дни после облучения количество лимфоцитов у 10 собак снизилось от 5 до 12%. Наиболее выраженная лимфопения отмечалась у 3-х собак погибших от острой лучевой болезни. У остальных собак количество лимфоцитов было или нормальным, или повышенным. Оно колебалось от 25 до 40%.

9. Значительной разницы в количестве лимфоцитов у облученных и оперированных по сравнению с облученными и неоперированными животными мы не наблюдали.

10. У 18 из 25 собак наблюдался моноцитоз. Наиболее выраженный моноцитоз наблюдался у облученных и неоперированных собак. У них количество моноцитов доходило до 24%. У облученных и оперированных количество моноцитов доходило до 18—19%. У 3-х собак, погибших от острой лучевой болезни, наблюдалась монопения.
