

## ЦИРКУЛЯРНЫЙ ШОВ СОСУДОВ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Ассистент А. М. ДЕМЕЦКИЙ

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии  
(зав. — доцент В. Х. Митрошенко)

1. Сообщения о применении циркулярного сосудистого шва при острой лучевой болезни не многочисленны (К. К. Гольдгаммер и Б. Л. Разговоров, 1956; П. И. Атавин, 1957), и ряд вопросов этой проблемы еще недостаточно изучен.

2. Острая лучевая болезнь вызывалась у собак при помощи облучения рентгено-терапевтическим аппаратом типа РУМ-3. Доза — 350—400 рентгенов.

3. Оперативные вмешательства осуществлялись в различные периоды средней степени острой лучевой болезни. Ручной циркулярный шов по нашей модификации накладывался на сонные и бедренные артерии, бедренные и наружные яремные вены.

4. О развитии острой лучевой болезни мы судили на основании общего состояния животных, гематологических данных и результатов патологоанатомических вскрытий забитых и погибших собак.

5. Исходы операций определялись при помощи ангиографий, макро- и микроскопии извлеченных препаратов.

6. Артериальный циркулярный шов, выполненный в начальном периоде средней степени острой лучевой болезни, осложнялся закупоривающими тромбами в одной трети, в скрытом периоде — более чем в одной трети, в период разгара заболевания — в половине и в период выздоровления — менее чем в одной трети случаев.

7. Результаты венозного шва примерно такие же, за исключением периода выздоровления, где во всех случаях была обнаружена хорошая проходимость, тромбов не было.