

СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА КОНЕЧНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДАХ

А. М. Демецкий, Г. В. Луд (*Витебск*)

В эксперименте на собаках изучался процесс перестройки кровеносного русла конечности, изменение структуры сосудистой стенки, гемодинамика, реологические и агрегационные свойства периферической крови при острой ишемии конечности и реконструктивной операции на магистральной артерии. Острая ишемия создавалась путем перевязки бедренной артерии ниже пупартовой связки. Восстановление проходимости бедренной артерии осуществлялось с помощью аутовенозной пластики. В качестве аутотрансплантата использована наружная яремная вена. Изучение процесса перестройки сосудистой системы конечности при нарушении магистрального кровотока показало, что степень ишемии конечности зависит от развития сети окольных сосудов. Ее формирование завершается в основном в течение месяца, но при этом не обеспечивается полная компенсация нарушенного кровоснабжения конечности, а через год вследствие структурной перестройки стенок сосудов-коллатералей наступает декомпенсация, и кровоток в дистальных отделах конечности становится анатомически и функционально недостаточным.

При операции аутовенозной пластики бедренной артерии в 20 % случаев возникал тромбоз трансплантата в течение первой недели после операции. При успешно выполненной реконструктивной операции строение кровеносного русла и гемодинамика конечности не претерпевала значительных изменений. При тромбозах в течение первых двух недель наступала ишемия конечности, но затем вследствие процесса реканализации тромба приток крови в дистальные отделы конечности постепенно усиливался, кровоснабжение конечности проходило в основном по магистральному, а не коллатеральному типу, что обеспечивало адекватный уровень кровотока.