

Протромбиновое время и толерантность плазмы к гепарину при острой травме бедренной артерии

М. В. ПЫШНЕНКО, А. М. ДЕМЕЦКИЙ

ЦНИЛ (зав. — К. К. Иванов)

Определение протромбинового времени является одним из наиболее распространенных способов исследования функционального состояния свертывающей системы крови. Однако экспериментальные и клинические наблюдения показывают, что свертывание крови может быть ускоренным или замедленным при нормальном протромбиновом времени (Н. З. Абрасимов, 1958; А. А. Багдасаров с сотр., 1958; В. Н. Маяровский, 1960; В. П. Балуда, 1961).

В настоящей работе мы выяснили специфичность этого теста при острой травме бедренной артерии, сопоставляя результаты трех определений: времени свертывания крови по Ли и Уайту, протромбинового времени по Туголукову и толерантность плазмы к гепарину по Поллеру.

Опыты поставлены на 10 взрослых собаках. Бедренная артерия рассекалась между двумя лигатурами на уровне паховой складки в асептических условиях под нембуталовым наркозом.

Кровь для исследования брали из бедренной вены оперированной конечности до операции, а затем на 1, 3, 7, 15, 30, 45 и 60-е сутки после оперативного вмешательства.

В первые 3 дня после операции изменения со стороны определяемых показателей были наиболее выражены. В этот период повышалась толерантность плазмы к гепарину на 66—68%, время свертывания крови на 31—42% и на 12—28% укорачивалось протромбиновое время.

В последующие 3—4 недели толерантность плазмы к гепарину и время свертывания крови начинали постепенно снижаться и возвращались к физиологической норме к 45-му дню

после операции. Нормализация незначительных изменений протромбинового времени также наступала к этому сроку.

Таким образом, при острой травме бедренной артерии толерантность плазмы к гепарину и время свертывания крови в большей степени отражают сдвиги функционального состояния свертывающей системы крови, чем протромбиновое время.