

ВЯЗКОСТЬ КРОВИ И СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ И КАЛИЯ В НЕЙ ПРИ ПЕРЕВЯЗКЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ У СОБАК

А. М. ДЕМЕЦКИЙ, М. Н. СЕЧЕНОК

Кафедра оперативной хирургии и ЦНИЛ

Электролитный состав крови и ее вязкость значительно меняются при различных патологических состояниях. Вязкость крови повышается при заболеваниях, которым сопутствует накопление углекислоты в крови (И. Е. Новаш, 1955), при изменении температуры (И. Peiper и К. Vohlhoefler, 1962), облитерирующем эндартериите (Э. С. Мартикян, 1953).

Изменения электролитного состава крови исследовались многими авторами при повышении артериального давления (С. Briot, I. Baillet, 1963; Friedman и др., 1957).

Данных о вязкости и содержании электролитов после нарушения регионарного кровообращения в литературе мы не встретили. В связи с тем, что в этих условиях повышается содержание углекислоты, можно было ожидать повышения и этих показателей. Опыты проведены на 10 взрослых собаках-самцах.

Под нембуталовым наркозом (30 мг на 1 кг веса животного) в асептических условиях на уровне паховой складки обнажали бедренную артерию правой тазовой конечности и рассекали ее между двумя лигатурами на уровне пупартовой связки (опытная группа животных). В контрольную группу входило 5 собак, которым проводили также обнажение бедренной артерии, но без пересечения ее. Исследования крови производились до пересечения артерии и на 1, 3, 7, 15, 30, 45 и 60 сутки после оперативного вмешательства. Кровь для исследований получали методом пункции подкожной вены голени правой тазовой конечности. Вязкость крови определялась вискозиметром ВК-4, электролиты крови — пламенным фотометром ППФ-УНИИЗ. Полученный цифровой материал подвергался статистической обработке по методу малой выборки. Результаты исследований представлены в таблице 1.

Вязкость и электролиты крови у собак при перевязке правой безрешной артерии
(натрий и калий в мг%)

Вязкость, Электролиты	О		Д и н и п о с л е о п е р а ц и и				
	1	3	7	15	30	60	
Вязкость крови	3,5 ± 0,4	6,8 ± 0,5	6,6 ± 0,3	6,5 ± 0,4	5,6 ± 0,5	4,6 ± 0,2	3,6 ± 0,2
Na цельной крови	245,8 ± 18,2	242,2 ± 16,2	232,8 ± 21,3	241,7 ± 17,1	263,5 ± 15,4	245,8 ± 14,7	244,6 ± 16,9
Na плазмы крови	335,6 ± 14,3	340,5 ± 17,4	348,8 ± 16,6	337,4 ± 15,2	327,2 ± 14,6	328,8 ± 19,1	339,3 ± 18,7
Na эритроцитов	21,6 ± 4,2	22,7 ± 3,5	21,9 ± 6,1	24,3 ± 3,4	23,5 ± 4,7	21,7 ± 6,2	22,1 ± 5,2
K цельной крови	258,2 ± 21,6	269,4 ± 28,1	263,4 ± 27,6	278,1 ± 24,5	259,4 ± 17,6	265,2 ± 21,3	263,1 ± 20,3
K плазмы крови	17,3 ± 5,4	18,9 ± 4,6	17,1 ± 5,1	18,3 ± 3,2	17,6 ± 4,4	18,2 ± 3,8	19,1 ± 5,2
K эритроцитов	385,2 ± 14,1	373,1 ± 17,8	366,3 ± 20,1	350,0 ± 16,4	348,3 ± 17,3	356,8 ± 16,7	362,4 ± 15,8

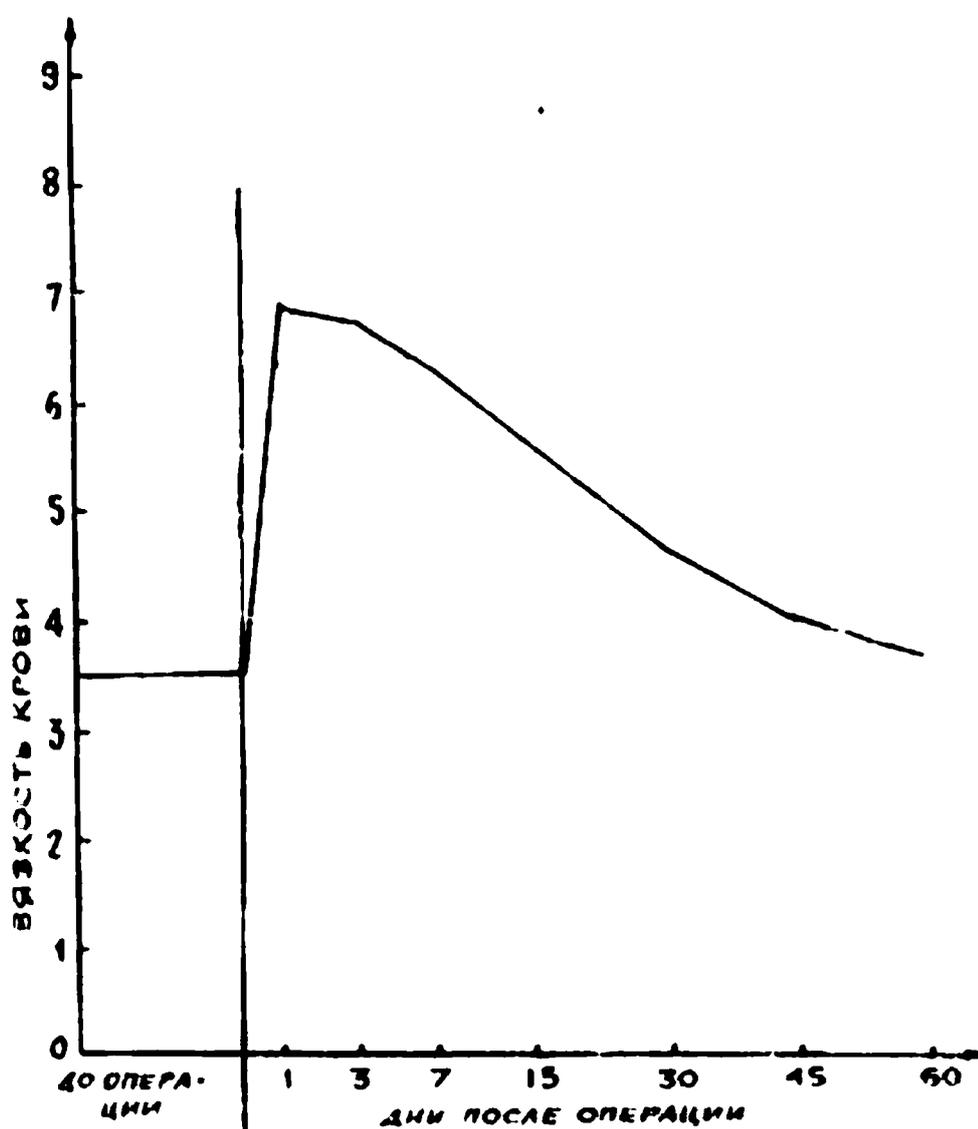


Рис. 1. Показатели вязкости крови у собак при перевязке правой бедренной артерии.

Из таблицы видно, что если до операции вязкость крови составляла $3,5 \pm 0,4$, то на первые сутки она увеличивалась до $6,8 \pm 0,3$. Графическое изображение динамики вязкости дано на рис. 1. На высоком уровне вязкость крови держалась до 7 суток, а затем постепенно снижалась, достигая на 45—60 сутки предоперационной величины и показателей контрольной группы (5 собак).

В электролитном составе крови выраженных изменений не происходило как в первые, так и в последующие дни после операции.

В Ы В О Д Ы.

1. Вязкость крови отчетливо повышается при остром нарушении магистрального кровотока в артерии конечности и в известной мере может служить индикатором регионарной ишемии.

2. Колебания состава электролитов крови при экспериментальной ишемии конечности мало демонстративны.