

РЕОВАЗОГРАФИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ

А. М. ДЕМЕЦКИЙ, М. Н. СЕЧЕНОК,
Л. М. ТИТОВ, К. К. ИВАНОВ
(Витебск)

Большие диагностические возможности реографии в оценке кровенаполнения различных органов или участков тела доказаны работами отечественных и зарубежных авторов в основном при хронических заболеваниях кровеносных сосудов.

Динамика же реографических показателей при перевязке, сужении, замещении дефекта магистральной артерии аллотрансплантатом и артерио-венозных свищах почти не освещена.

Нами на 40 собаках поставлено несколько серий опытов. В первой серии экспериментов изучались реовазограммы (РВГ) при перевязке бедренной артерии, во второй — при сужении её просвета на $1/3$; в третьей — после резекции отрезка бедренной артерии длиной 4 см и вшивания в её дефект лавсанового протеза; в четвёртой — после наложения бедренного артерио-венозного свища.

Продольные РВГ задних конечностей записывали в норме и в различные сроки после операций (до 1 года).

В анализ РВГ включали: вид кривой, величину восходящей (α) и нисходящей (β) частей основного зубца РВГ, амплитуду (A), соотношение восходящей и нисходящей части ($\alpha : \beta$), отношение восходящей части ко всей кривой ($\alpha : (\alpha + \beta)$), время запаздывания пульса (ВЗП) и скорость распространения пульсовой волны (СРПВ).

Изучено 1200 РВГ. Полученный материал подвергнут статистической обработке.

Обнажение сосудов не изменяло характера реографической кривой.

При перевязке артерии α и β существенно не менялись. Они колебались с едва заметным превышением дооперационных показателей. Такую же тенденцию имели показатели $\alpha:\beta$ и $\alpha:(\alpha+\beta)$. А, ВЗП и СРПВ в первые сутки после операции уменьшались соответственно в 6—7, 2,5 и 2 раза. В этих пределах они колебались до 15 дня. Затем наступал медленный возврат к дооперационным показателям.

На РВГ второй серии опытов характерных изменений не обнаружено.

В случае замещения дефекта артерии лавсановым протезом отмечена неустойчивость кривой, ВЗП и СРПВ.

При артерио-венозных свищах в первые сутки после операции α и β незначительно увеличивались. Отношения $\alpha:\beta$ и $\alpha:(\alpha+\beta)$ неустойчиво снижались. Амплитуда повышалась в 3—4 раза, ВЗП увеличивалось, а СРПВ замедлялось в 1,5 раза. На этом уровне указанные показатели находились до 30 суток. В дальнейшем они медленно приближались к исходным данным. Однако даже через год после операции полной нормализации кривой РВГ в этой серии опытов мы не наблюдали.

Сопоставляя результаты анализов РВГ с данными ангиографии, тонометрии, газового состава венозной крови, термометрии кожи, гистологической и гистохимической структуры сосудов, нам удалось установить, что при остром повреждении крупных кровеносных сосудов изменения РВГ характеризуют степень кровенаполнения и отражают функционально-морфологическое состояние кровеносных сосудов пораженной конечности.