

Кандидат медицинских наук В. П. КОЛЕСНИКОВА, А. М. ДЕМЕЦКИЙ,

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ КАРТИНЫ КРОВИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА КРУПНЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ В УСЛОВИЯХ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

*Из кафедры оперативной хирургии и топографической
анатомии (заведующий — доцент В. Х. Митрошенко)
и кафедры пропедевтической терапии (заведующий —
профессор А. И. Франкфурт) Витебского медицинского
института*

1. Общее однократное облучение собак производилось рентгеновским аппаратом типа РУМ-3 при следующих условиях: напряжение 215 кв., сила тока 15 мА, фокусное расстояние 120 см; фильтры: медь 0,5 мм; алюминий 1 мм, время облучения 65 минут, доза в воздухе 350 рентгенов.

2. Оперативные вмешательства производились в асептических условиях под морфинно-новокаиновым обезболиванием в начальном периоде средней степени острой лучевой болезни. Сонная или бедренная артерии обнажались на протяжении 3—5 см, циркулярно иссекался отрезок сосуда длиной в 1 см. Анастомоз артерии осуществлялся модифицированным инвагинационным способом соединения сосудов.

3. Контролем служили облученные неоперированные и оперированные необлученные животные.

4. Нами обнаружены следующие изменения периферической крови у исследуемой группы животных в динамике:

- а) в первые два дня — лейкоцитоз
- б) на 4—5 день — начало лейкопении
- в) на 10—20 день — наиболее низкие цифры лейкопении
- г) на 25—30 день — начало повышения количества лейкоцитов.

5. У оперированных собак в начальной стадии лучевой бо-

лезни наблюдался кратковременный, но выраженный лейкоцитоз, достигающий у некоторых животных до 17—18 тысяч в 1 мм³ крови. У этой группы собак лейкоцитоз был с резким сдвигом лейкоцитарной формулы влево, когда процент молодых форм доходил до 35%.

У тех животных, которые подвергались только облучению без оперативного вмешательства, лейкоцитоз был менее выражен. Максимум его достигал 15—16 тыс. У этой группы животных отмечался менее выраженный сдвиг лейкоцитарной формулы влево. Он не превышал 23%.

У необлученных, но оперированных собак количество лейкоцитов колебалось от 9 до 12 тыс. в 1 мм³ крови, а количество молодых форм доходило до 10%.

6. У собак после облучения с 1-го до 7—10 дня отмечалось некоторое уменьшение лимфоцитов. Резко выраженной лимфопении у наших собак мы не наблюдали. В первые дни после облучения количество лимфоцитов у 10-ти собак снижалось от 5 до 12%. Наиболее выраженная лимфопения отмечалась у 3-х собак, погибших от острой лучевой болезни.

У остальных собак количество лимфоцитов было или нормальным или повышенным. Оно колебалось от 25 до 40%.

7. Значительной разницы в количестве лимфоцитов у облученных и оперированных по сравнению с облученными, но неоперированными мы не наблюдали.

8. У 18 из 25 собак наблюдался моноцитоз. Наиболее выраженный моноцитоз наблюдался у облученных и неоперированных собак. У них количество моноцитов доходило до 24%.

У облученных и оперированных количество моноцитов доходило до 18—19%. У 3-х собак, погибших от острой лучевой болезни, наблюдалась моноцитопения.

9. К тридцатому дню после облучения у неоперированных собак общее количество лейкоцитов в большинстве случаев доходило до 5,5—6 тыс. в 1 мм³ крови, тогда как у оперированных и облученных количество лейкоцитов доходило до 3,5—4,5 тыс., а у оперированных необлученных собак количество лейкоцитов колебалось от 6 до 8 тысяч.

10. Количество тромбоцитов у оперированных и облученных животных доходило до 4 на 1000 эритроцитов, у облученных и неоперированных до 10—12 на 1000, а у оперированных и необлученных сохранялись исходные цифры.