

О. З. ОГАНЕСЯН, А. Г. МИНАСЯН, С. А. ТИГРАНЯН, Л. А. КИРАКОСЯН

О НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ КРОВООБРАЩЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ

Об изменениях кровообращения конечностей после проводниковой анестезии сообщений очень мало. Данных же о продолжительности сохранения повышенной температуры, об изменениях ее в симметричной конечности и исследований концентрации кислорода в тканях полярографическим методом в условиях проводниковой анестезии вообще нет. Для выяснения этих вопросов мы провели настоящее исследование, применяя проводниковое обезболивание у 22 больных при вмешательствах на верхних и нижних конечностях.

У обследуемых определялось напряжение кислорода в тканях анестезированной конечности (во время операции и на следующий день) и измерялась кожная температура на различных уровнях обеих одноименных конечностей (до и после операции и периодически в последующие дни). У 21 больного (из 22) отмечалось повышение кожной температуры анестезированной и симметричной конечностей на 1—4°C; оно достигало максимума по окончании вмешательства (через 1,5—2 часа после проведенной блокады) или на следующий день и держалось на таком уровне 3—7 дней. В дальнейшем температура постепенно понижалась, возвращаясь к исходной к концу второй или третьей недели. Крайние сроки сохранения повышенной кожной температуры колебались от одной недели до четырех. Наибольший подъем кожной температуры был отмечен после блокады плечевого сплетения и седалищного нерва, а минимальный—при изолированной блокаде локтевого, бедренного и других нервов. Повышение температуры кожи нарастало от проксимальных отделов к дистальным. Так, на $\frac{1}{3}$ плеча и $\frac{2}{3}$ бедра изменения были незначительны, а на ладонной поверхности пальцев и на тыле стопы фиксировались максимальные цифры. Кожная температура симметричной конечности у большинства больных повышалась параллельно анестезированной, не достигая уровня последней на 0,2—1°C.

Зависимости изменений температуры кожи конечностей от общей температуры тела не наблюдалось.

Напряжение кислорода в тканях определялось полярографическим методом у 18 больных на полярографе типа ZP-60. Графическая регистрация начиналась до анестезии на оперируемой конечности и продолжалась во время операции. У всех больных зарегистрирован через 15—30 мин. после блокады подъем кривой pO_2 , продолжающийся 60—105 мин. Если исходную величину тока условно принять за 100%, то ее увеличение у различных больных в зависимости от блокированного нерва составляло от 7 до 228%. Наиболее высокие показатели получены после блокады плечевого сплетения и седалищного нерва. На следующий день повышенные параметры несколько снижались по сравнению с максимальной величиной тока, фиксированной накануне.

Повышение кожной температуры и увеличение pO_2 (сравнительно кратковременное) имело место и у больных в тяжелой стадии облитерирующего эндартериита.

При проведении 321 блокады нервных стволов и сплетений более благоприятное течение послеперационного периода наблюдалось у больных с гнойно-воспалительными процессами, открытыми переломами и др., оперированных под проводниковым обезболиванием.

На основании полученных данных можно заключить, что после проводниковой анестезии наблюдается повышение кожной температуры анестезированной и симметричной конечностей, а также увеличение pO_2 в тканях, что можно объяснить улучше-

нием кровообращения конечностей в результате блокады симпатических волокон нервных стволов.

Ереванский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии
им. Х. А. Петросяна

Поступило 12/VIII 1971 г.

Օ. Չ. ՆՈՎԶԱՆԵՍՅԱՆ, Ա. Գ. ՄԻՆԱՍՅԱՆ, Ս. Ա. ՏԻԳՐԱՆՅԱՆ, Լ. Ա. ԿԻՐԱԿՈՍՅԱՆ

ՀԱՂՈՐԴՉԱԿԱՆ ԱՆԵՍԹԵԶԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ ՎԵՐՋՈՒՅԹՆԵՐԻ
ԱՐՅԱՆ ՇՐՋԱՆԱՌՈՒԹՅԱՆ ՄԻ ՔԱՆԻ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

Ա մ փ ո փ ո ս մ

Նախքան հաղորդական անեսթեզիան ու նրանից հետո կատարված են թերմոմետրիայի (22 հիվանդ) և պոլարոգրաֆիայի (18 հիվանդ) ուսումնասիրություններ: Անեսթեզիայից հետո նկատվում է անեսթեզիայի ենթարկված և նրան համալսի վերջույթների մաշկային շերտի մոթյան բարձրացում և հյուսվածքներում PO_2 -ի ավելացում:

O. Z. OGANESSIAN, A. G. MINASSIAN, S. A. TIGRANIAN, L. A. KIRAKOSSIAN

CERTAIN INDEXES OF THE BLOOD CIRCULATION OF THE EXTREMITIES IN RHIZANESTHESIA

S u m m a r y

Thermometric (22 patients) and polarographic (18 patients) have been examined before and after administering rhizanesthesia. Following the anesthesia an increase of the dermal temperature of the anesthetized and symmetric extremities has been noticed in addition to a rise of PO_2 in the tissues.