

УДК 616.147.3—007.64—089

И. П. ДУДАНОВ

ВЕНОЗНАЯ ГЕМОДИНАМИКА ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ДООПЕРАЦИОННЫЙ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОДЫ

На основании 40 исследований у больных с варикозной болезнью нижних конечностей методом функциональной радиофлебографии, позволяющей регистрировать скорость венозного кровотока на отдельных участках и по всей длине конечности в вертикальном положении больного, выявлены нарастающие ухудшения венозной гемодинамики с прогрессированием варикозной болезни. Установлено, что в стадии компенсации падения скорости кровотока не наблюдается в связи с усиленной работой мышечно-венозной «помпы», с прогрессированием варикозной болезни компенсаторные функции ее постепенно утрачиваются, что проявляется нарастанием венозного застоя. После оперативного исследования обследовано 15 больных. Отмечено заметное увеличение скорости венозного кровотока по всей конечности. Установлено также, что у этих больных средняя скорость кровотока после операции выравнивается независимо от стадии течения болезни, в которой оперирован больной. Метод функциональной радиофлебографии позволяет не только уточнить стадию течения болезни и выбрать оптимальное сочетание способов оперативного лечения, но и проконтролировать в послеоперационный период адекватность и радикальность вмешательства.

Полный текст статьи депонирован во ВИНИМИ.

Страниц 8. Таблица 1. Иллюстраций 2. Библиография: 8 названий.
Петрозаводский государственный университет имени О. В. Куусинена

Поступила 4/VII 1983 г.

УДК 616.12—008.331.1—072:616.12—073.75

Р. М. ЗАСЛАВСКАЯ, З. Т. ПОКАЗЕЕВА, М. М. ТЕЙБЛЮМ

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ГЕПАРИНА В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ И ВЕЛИЧИНУ ПЕРИИНФАРКТНОЙ ЗОНЫ

Приводятся данные по изучению влияния гепарина в острый период инфаркта миокарда на исход заболевания с использованием метода ретроспективной рандомизации и на величину перинфарктной зоны с помощью 35 прекардиальных отведений. Исследование было проведено в группах 539 больных острым инфарктом миокарда. Установлено,

что гепарин не оказывал влияния на исход заболевания и летальность у больных ОИМ. Гепарин вызывал положительный эффект в группах больных старше 61 года, перенесших ранее инфаркт миокарда, имеющих трансмуральное поражение, нарушение ритма и проводимости в острый период заболевания, при кардиогенном шоке и при применении мочегонных средств. Величина перинфарктной зоны под влиянием гепарина существенно не изменялась.

Полный текст статьи депонирован во ВИНМИ.

Страниц 12. Библиография: 25 названий.

НИИ по биологическим испытаниям химических соединений

Поступила 12/XII 1982 г.