

В. В. ЛОБОВ, В. Т. ДОЛГИХ, В. Г. КОРПАЧЕВ

ХАРАКТЕР ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ИЗМЕНЕНИЕМ ИНТРА- И ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ОЖИВЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА

Целью работы явилось изучение сдвигов интра- и экстрацеребрального кровообращения на наркотизированных собаках, перенесших 5-минутную клиническую смерть от острого обескровливания.

Установлено, что возникновение цереброваскулярного синдрома гиперперфузии в первые минуты рециркуляции частично обусловлено гипердинамией системного кровообращения. Вследствие дизауторегуляции значительно возрастает церебральная фракция сердечного выброса. В течение 1-го ч постреанимационного периода происходит относительная нормализация регуляторных механизмов регионарной гемодинамики. Интрацеребральное кровообращение может парадоксально уменьшаться при увеличении сердечного выброса. Возникновение отсроченной гипоперфузии мозга через 1—1,5 ч после оживления организма не связано с ухудшением системной гемодинамики. Цереброваскулярное сопротивление нарастает одновременно с уменьшением регионарного кровенаполнения.

Развившаяся артериальная гипотензия через 3—6 ч вновь нарушает ауторегуляцию и способствует пассивному следованию объемного мозгового кровотока за изменениями производительности сердца. Дефицит мозгового кровообращения при утрате ауторегуляции обусловлен нарушением реологических свойств и изменением биохимического состава протекающей через мозг крови, а также неспособностью микрососудистого бассейна поверхности мозга к дилатации в ответ на возникновение и развитие цереброваскулярного синдрома гипоперфузии.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 8. Библиография: 8 названий.

Омский государственный медицинский институт

Поступила 7/V 1984 г.