

## Morphologic Changes in the Vein in Paracentetic Cavagraphy

### Summary

The more traumatic effect of veragraphine on the vascular wall in comparison with the cardiostat solutions is found out. The data obtained may be used in phlebography of the vena cava inferior for the diagnosis of thrombosis of pelvic veins and estimation of the state of valvular apparatus of iliac and femoral veins.

УДК 616.13—073.97

В. С. АЛЯБЬЕВ, А. Н. ЩЕРБЮК, А. Э. КОТОВ

## КИНЕЗИОМАНОМЕТРИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА—НОВЫЙ МЕТОД ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСУДОВ

По данным большинства авторов, одной из основных причин ранних послеоперационных тромбозов сосудистых протезов является переоценка путей оттока из протеза. По всей видимости, это связано с недостатками диагностических методов, не позволяющих в полной мере оценить функциональное состояние периферического артериального русла.

Целью нашего исследования являлась разработка способа интраоперационной диагностики функционального состояния артериального русла у больных с окклюзионными поражениями магистральных артерий.

Мы применили разработанный нами способ—кинезиоманометрия артериального русла,—заключающийся в измерении перфузионного давления в зоне предполагаемого дистального анастомоза протеза с артерией во время перфузии физиологического раствора в дистальное сосудистое русло до начала реконструктивного этапа операции в режимах, соответствующих минимальному физиологическому дебиту исследуемой артерии.

Способом кинезиоманометрии выполнено 83 измерения 68 больным. Все пациенты оперированы по поводу артериальной ишемии нижних конечностей. Среди больных преобладали лица с тяжелой ишемией, которые составили 77,9% от общего количества оперированных.

Оценку результатов исследования осуществляли по данным расчета перфузионно-систолического индекса, т. е. отношения величины перфузионного давления, характеризующего сопротивление сосудистого русла, к значению систолического давления данного пациента. В зависимости от результатов исследования больные были разделены на 3 группы. В I включены 14 пациентов, у которых величина перфузионно-систолического индекса была более единицы. Как показали результаты хирургического лечения данной группы больных, у 8 тромбоз реконструированного участка артериального русла наступил в ближайший послеоперационный период, у 6 больных от реконструктивного вмешательства решено воздержаться в связи с явно выраженными патологическими изменениями воспринимающего сосуда.

Вторая группа—6 больных с сочетанным поражением аорто-подвздошного и бедренно-подколенного отделов артериальной системы, высоким сопротивлением (перфузионно-систолический индекс более единицы) в бедренной артерии и достаточно низким сопротивлением в подколенной артерии (перфузионно-систолический индекс менее единицы). У этих больных возникла необходимость протезирования 2-го (бедренно-

подколенного) уровня, наряду с протезированием подвздошной артерии. Тромбозов протезов в ближайший послеоперационный период не было.

Третья группа—48 больных, у которых величина перфузионно-систолического индекса, по данным кинезиоманометрии, была менее единицы. Тромбоз протезов в ближайший послеоперационный период в данной группе больных наступил лишь в 6 случаях. Анализ их показал, что тромбоз был не связан с состоянием дистального сосудистого русла, а обусловлен техническими погрешностями операции, качеством сосудистого протеза, либо состоянием центральной гемодинамики.

Таким образом, по нашим данным, величина перфузионно-систолического индекса менее единицы является прогностически благоприятным признаком и свидетельствует о достаточно низком сопротивлении дистального артериального русла. Использование кинезиоманометрии артериального русла позволит обоснованно отказаться от бесперспективных реконструкций, правильно выбрать место дистального анастомоза протеза с артерией.

НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского

Поступила 5/IX 1986 г.

Վ. Ս. ԱՅԱԲԵՎ, Ա. Ն. ՇԵՐԲՅՈՒԿ, Ա. Է. ԿՈՏՈՎ

ԶԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՀՈՒՆԻ ՇԱՐԺԱՃՆՇԱԶԱՓՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ՝  
ՈՐՊԵՍ ՆԵՐՎԻՐԱԶԱՍԱԿԱՆ ԱՆՏՈՐՈՇՄԱՆ ՆՈՐ ՄԵԹՈՂ ԱՆՈՒՆԵՐԻ  
ՊՐՈԹԵԶԱՎՈՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ներվիրահատական ախտորոշման նոր մեթոդ է մշակված և կիրառված կլինիկական պայմաններում, որը թույլ է տալիս գնահատել զարկերակային հոսակա հունի ֆունկցիոնալ վիճակը ստորին վերջույթների զարկերակների վերականգնողական վիրահատությունների ժամանակ:

V. S. Alyabyeva, A. N. Scherbyuk, A. E. Kotov

## Kinesiomano-metry of the Arterial Bed the New Method of Intraoperative Diagnosis in the Vessels Prosthetics

### S u m m a r y

The new Intraoperative method of diagnosis is worked out and applied in clinical conditions, which allows to estimate the functional state of the distal arterial bed in reconstructive operations on the lower extremities' arteries.

УДК 616.379—008.64—085.246.2

В. В. ТРУСОВ, Т. Е. ЧЕРНЫШОВА, С. Б. ЖУПЛАТОВ, С. А. МАРИЗИН

## ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОНЪЮНКТИВАЛЬНОЙ БИОМИКРОСКОПИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ГЕМОСОРБЦИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С МИКРОАНГИОПАТИЯМИ

Целью настоящей работы явилось изучение изменений микроциркуляторного русла с помощью конъюнктивальной биомикроскопии у больных сахарным диабетом с прогрессирующими микроангиопатиями в процессе сорбционной терапии.

Оценка состояния микроциркуляции проводилась по методике В. С. Волкова с соавт. (1976) с учетом нарушений в периваскулярном пространстве (КИ<sub>1</sub>), конфи-