

ная связь не выявлена, а после антиглаукоматозной операции она становится обратной. Данное обстоятельство говорит об ухудшении состояния глаз.

Автор делает вывод о необходимости держать под наблюдением больных с обширной реографической пробой и проводить им интенсивную общую медикаментозную терапию, направленную на стабилизацию зрительных функций.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 3. Библиография 7 названий.

8 клиническая больница, г. Ереван

Поступила 5/V 1986 г.

УДК 616.711:616.831—005.

В. Г. МАЛЫШЕВ

## СОСТОЯНИЕ МИКРОГЕМОПЕРФУЗИИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ТРАВМЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Целью работы явилось изучение динамики уровня капиллярного кровенаполнения в различных регионах вертебро-базиллярного бассейна головного мозга у наркотизированных гексеналом (30 мг/кг) крыс-самцов массой 120—150 г после правостороннего поворота (на 90°) с последующим наклоном назад (на 85°) головки животного, зафиксированного в специальном станке.

Установлено, что в первые 15 мин после травмы шейного отдела позвоночника уровень микрогемоперфузии коры задней области больших полушарий, белого вещества ножек мозга, ядер продолговатого мозга и варолиевого моста, а также коры мозжечка заметно увеличивается на фоне системной артериальной гипертензии.

Начиная с 3 и до 24 час после травмы, отмечается прогрессивное снижение гемоперфузионных показателей в коре мозжечка и больших полушарий, во всех проводниковых структурах и особенно в ядрах ретикулярной формации, связанное с редукцией объемного кровотока по поврежденным позвоночным артериям. В это время уровень кровенаполнения ядер ствола мозга и гипоталамуса изменялся незначительно, очевидно благодаря притоку крови к ним из соседних участков мозговой ткани через систему анастомозов (феномен внутримозгового «обкрадывания»). При наличии такого компенсаторного механизма становится возможным сохранить функцию жизненно важных вегетативных центров на оптимальном уровне даже в аварийных ситуациях для мозгового кровотока.

Полный текст статьи депонирован во ВНИИМИ.

Страниц 8. Библиография: 13 названий.

Казанский институт усовершенствования врачей

Поступила 4/IX 1986 г.