

В. В. САТМАРИ, А. А. ЗАПОРОЖАН

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ТРОМБОРЕЗИСТЕНТНЫХ ЭКСПЛАНТАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ ИШЕМИИ ПРИ ОСТРЫХ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ОККЛЮЗИЯХ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

С 1985 года мы проводим клиническое испытание новых отечественных тромборезистентных эксплантатов (Доброва Н. Б. с соавт., 1985; Ильина М. В. с соавт., 1985).

Цель настоящей работы—показать целесообразность применения данных эксплантатов в ургентной ангиохирургической практике для реконструкции артерий крупных и средних диаметров.

Наблюдали 9 больных с острым атеросклеротическими окклюзиями бедренных артерий с тяжелой ишемией покоя. Все больные мужского пола, средний возраст—48,3 года. Степень ишемии расценивали по классификации R. Fontaine, 1954 г.: 3 больных относились к IV степени ишемии, остальные к III—V, 8 больных выполнена дооперационная ангиография, из них у 2 больных на операционном столе дополнительно выполнена интраоперационная ангиография пункционным методом и у обоих установлена проходимость периферического русла. Кроме того у 6 больных до операции проведено ультразвуковое доплерографическое исследование (УЗДГ).

Оперативное лечение выполнялось в сроки от 18 час с момента поступления в стационар до 3 суток. За это время всем проводилась интенсивная инфузионная терапия с антиагрегантами и спазмолитиками, другое симптоматическое лечение по показаниям.

У 6 больных выполнено бедренно-подколенное шунтирование, а у 3 больных, у которых по данным дооперационных ангиограм имелись поражения аорто-подвздошного сегмента, выполнено бифуркационное аорто-бедренное и бедренно-подколенное шунтирование. Во всех случаях бедренно-подколенных реконструкций и в 1 случае аорто-бедренной использовали гепаринизированные эксплантаты.

Наблюдали 2 случая ранних тромбозов. У 1 больного после аорто-бедренной (обычный фторлон-лавсан эксплантат) и бедренно-подколенной реконструкции через 2 часа после операции наступил тромбоз проксимального анастомоза бедренно-подколенного шунта, потребовавшего полной замены эксплантата с имплантацией глубокой артерии бедра в эксплантат. У 2-го больного тромбоз бедренно-подколенного шунта наступил на 18 час после реконструкции вследствие длительной послеоперационной гипотонии, успешно устраненного непрямой тромбэктомией.

В остальных случаях непосредственные и ранние результаты (до 1 года) хорошие. В сроки наблюдения до 2 лет у всех сохраняется адекватный кровоток на нижних конечностях, все больные работают по

специальности. Адекватность кровоснабжения конечностей определяли путем объективного обследования больного, реовазографией и УЗДГ.

Результаты у больных с ранними тромбозами: у 1-го больного через 3 месяца после операции на фоне хорошей функции аорто-бедренного и бедренно-подколенного эксплантатов имелись явления тяжелого ишемического неврита, по поводу чего выполнена ампутация голени в средней трети. Второй больной через год после операции продолжает работать по специальности. На контрольной УЗДГ—нерезкий стеноз проксимального анастомоза.

Подводя итоги мы рекомендуем использование гепаринизированных эксплантатов в широкой практике ангиохирургии не только плановой, но и ургентной. Они представляются весьма перспективными для реконструкции артерий среднего диаметра и в первую очередь—бедренно-подколенного сегмента.

Жинишевский медицинский институт

Поступила 20/V 1988 г.

Վ. Ռ. ՍԱՏՄԱՐԻ, Ա. Ա. ՋԱՊՈՐԱՅԱՆ

ՆՈՐ ԹՐՈՄԲՈԿԱՅՈՒՆ ԷՔՍԻՍԻՍՏԱՆԵՐԻ ԿԻՐԱՌՈՒՄԸ ԾԱՆՐ ԻՇԵՄԻԱՅԻ  
ԵՎ ՍՏՈՐԻՆ ՎԵՐՋՈՒՅՑՆԵՐԻ ԳԼԽԱՎՈՐ ՋԱՐԿԵՐԱԿՆԵՐԻ ՍՈՒՐ  
ԱՔԵՐՈՍԿԼԵՐՈՏԻԿ ԽՅԱՆՈՒՄՆԵՐԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ու մ

*Հեղինակների կողմից առաջարկվում է հեպարինացված էքսիլանտատների լայն կիրառում անդիոփիրարոլոգիայի մեջ, որոնք բավական հեռանկարային են ազդրային-վերձնական սեզմենտի վարկերակների վերականգման համար:*

V. V. Satmari, A. A. Zapora zhan

### The Application of New Thromboresistive Exllantates in the Treatment of Severe Ischemia at Acute Atherosclerotic Occlusion of Magistral Arteries of Lower Extremities

S u m m a r y

The authors recommend the application of heparinized exllantates widely in the practice of angiosurgery, for they are very perspective for reconstruction of arteries of femoral-patellar segment.

УДК 615.217.24:612.463.4+612.355.5+612.824.1

И. К. КОРНЕЛЮК, И. Н. КОРЫТЬКО, И. П. ФОМОЧКИН, В. П. ПОПКОВА

### ВЛИЯНИЕ ОБЗИДАНА И ТРАЗИКОРА НА ОРГАНИЙ КРОВОТОК У НАРКОТИЗИРОВАННЫХ КОШЕК

Бета-адреноблокаторы широко применяются в терапии сердечно-сосудистых заболеваний, однако сведения об их влиянии на органический кровоток посвящены, главным образом, мозговому [3, 4, 14] и коронарно-