

А. С. ТЕР-АБРАМЯН, Т. Л. АРУТЮНЯН, Р. О. КАНАЯН, С. М. ГАЛСТЯН

ИЗУЧЕНИЕ ТКАНЕВОГО КРОВОТОКА МЕТОДОМ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ РАДИОИНДИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВОЙ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Предложен новый способ многократного измерения тканевого кровотока желудка и двенадцатиперстной кишки методом эндоскопической радиониндикации. Обследовано 150 больных. В контрольной группе больных величина кровотока желудка составила $26,88 \pm 1,12$, а в двенадцатиперстной кишке— $23,43 \pm 1,04$ мл/мин/100 г. У больных с язвой двенадцатиперстной кишки кровоток был снижен, составляя $14,14 \pm 0,9$, а в области желудка— $15,93 \pm 0,81$ мл/мин/100 г. Понижение кровотока, как правило, отмечено у больных с длительным анамнезом заболевания. После проведения эндотерапии кровоток в области двенадцатиперстной кишки оказался ниже контрольных цифр, в то время как в желудке имела тенденция к повышению. Изучение кровотока у больных через 6 месяцев после резекции желудка выявило тенденцию к повышению. Однако восстановление кровотока было отмечено только спустя год после оперативного вмешательства.

7 с., библиогр. 11 назв.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирована в ВНИИМИ за

№ Д-11741 от 24/VII 1986 г.

Поступила 20/II 1986 г.

УДК 616—089.168.1—06+576.8.097.2

А. В. АВАКЯН, Г. Б. ГУКАСЯН, С. М. ГАЛСТЯН, М. А. АЛЕКСАНЫН,
О. С. БАБАЯН, А. А. БАРСЕГЯН

РОЛЬ СТАФИЛОКОККОВОГО АНТИГЕНА СЫВОРОТКИ КРОВИ, ВЫЯВЛЕННОГО ИММУНОФЕРМЕНТНЫМ АНАЛИЗОМ, В РАЗВИТИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НАГНОЕНИЙ РАН

Проведено обследование 230 больных с абдоминальной патологией в возрасте от 18 до 75 лет, оперированных в ургентном порядке. У 192 больных выявлен антиген в концентрации от 20 до 150 нг/мл (80,3%). В группе больных с послеоперационным нагноением ран (37%) стафилококковый антиген выявлялся в высоких концентрациях, составляя $42 \pm 2,1$ нг/мл. У больных с первичным заживлением ран средняя значимость выявленного антигена составила 16 ± 142 нг/мл.

Независимо от перенесенных оперативных вмешательств и их исходов в большинстве случаев больные являлись носителями стафилококкового антигена. Поэтому следует полагать, что при ослаблении защитных свойств организма, которому способствовали острая хирургическая патология и операционная травма, в развитии нагноительных