

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 радиоиндикации. 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 кровотоков в области двенадцатиперстной кишки оказался ниже контрольных цифр, в то время как в желудке имелась 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/VI 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. АЛЕКСАНЯН,
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

процессов послеоперационных ран существенную роль играет также эндогенная инфекция. Выявление антигена в крови у больных с хирургической патологией в концентрации, превышающей 10 нг/мл, позволит прогнозировать возможность послеоперационных нагноений ран и своевременно проводить профилактические мероприятия.

6 с., библиогр. 3 назв.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ за

№ Д-11740 от 24. VII 1986 г.

Поступила 16/II 1986 г.

УДК 61.14—007.64

С. М. ГАЛСТЯН

К ПЕРЕСМОТРУ КЛАССИФИКАЦИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ

Представлена новая классификация, основанная на достижениях флебологии и данных наших исследований за 20-летний период. Согласно классификации варикозная болезнь подразделяется на: 1) варикоз с врожденной неполноценностью клапанов, при котором регистрируется высокое венозное давление и полная недостаточность клапанов системы нижней полой вены вследствие недоразвитости или полного их отсутствия; 2) приобретенный варикоз, наблюдающийся у больных, потенциально предрасположенных к заболеванию и проявляющийся под воздействием производящих факторов. Приобретенное варикозное расширение вен может наблюдаться при нормальных и недееспособных клапанах глубоких вен. В свою очередь, недееспособность может быть полной и сегментарной. Врожденная неполноценность клапанов, как правило, бывает полной.

Как приобретенный, так и врожденный варикоз в клиническом проявлении бывает компенсированным и декомпенсированным и протекает с преобладанием высокого или низкого вено-венозного сброса.

10 с., библиогр. 8 назв., 1 рис.

Ереванский медицинский институт

Полный текст статьи депонирован в ВНИИМИ за

№ Д-11739 от 24/VII 19986 г.

Поступила 16/II 1986 г.

УДК 616.711.6+612.13—085.83

Ж. А. САГАТЕЛЯН

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ С ВЕРТЕБРОГЕННЫМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВЫМ КОРЕШКОВЫМ СИНДРОМОМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ШИРОТНО-ИМПУЛЬСНОЙ МОДУЛЯЦИИ СИНУСОИДАЛЬНЫХ ТОКОВ

Изучено состояние периферической гемодинамики у 178 больных с вертеброгенным пояснично-крестцовым радикулитом методом реовазо-