

Yu. L. SHALKOV, A. M. LEVENDYUK, E. L. SHALKOV

STATE OF REGIONAL MESENTERIAL BLOOD FLOW IN
PATHOGENESIS OF PERITONITIS

S u m m a r y

Progressing decrease of mesenterial blood flow volume is established with the aim of angiographic investigation on the base of study of the number of parameters.

УДК 616.124—072.2—092.9

Г. С. ЛЕСКИН

К МЕТОДИКЕ ОДНОВРЕМЕННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИИ
ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Катетеризация сосудов и полостей сердца широко применяется в острых и хронических экспериментах на животных. При этом в зависимости от задач исследования количество используемых для катетеризации сосудов существенно варьирует. В ряде случаев возникает необходимость одновременной катетеризации нескольких полостей сердца и аорты. Сведение в данных условиях хирургической травмы до минимума является важной задачей. Решение ее в известной степени может быть осуществлено путем использования многопросветных катетеров, получивших в последнее время широкое распространение в клинической и экспериментальной практике, главным образом, для катетеризации правой половины сердца. Методика одновременной катетеризации желудочков сердца, уменьшая травматизацию полостей сердца в условиях хронического эксперимента, позволяет осуществлять лишь последовательную регистрацию кривых давления из полостей сердца и аорты, что снижает ее информативную ценность. Модифицированный вариант данной методики, устраняющий указанный недостаток, практически реализуется следующим образом.

В остром опыте на собаке под морфино-барбитуровым наркозом обнажаются правая яремная вена и левая сонная артерия. После лигирования сосудов в центральный отрезок вводятся два 3-просветных катетера и под контролем кривой давления на осциллооскопе конец одного из них продвигается в правый желудочек или в легочную артерию, а конец второго — в левый желудочек сердца. Один из каналов первого катетера, заканчивающийся торцевым отверстием, соединяется с датчиком и служит для регистрации давления в правом желудочке или в легочной артерии. Второй канал, открывающийся на боковой поверхности катетера на расстоянии 10—15 см от торцевого отверстия, соединяется с другим датчиком давления и используется для регистрации ЦВД и введения холодного раствора для определения минутного объема сердца методом терморазведения. Концы термистора (сопротивлением 3—4 ком), расположенного в 3-м канале, заканчивающимся на расстоянии 3—4 см от торцевого отверстия, соединяются с мостовой схемой, используемой при регистрации кривой терморазведения на электронном потенциометре ЭПП-09 или КСП-4. Аналогично каналы 2-го катетера соединяются с соответствующими датчиками и мостовой схемой и служат для регистрации давлений в левом желудочке сердца и аорте и второй кривой терморазведения. При этом 2 и 3-й каналы катетера заканчиваются на боковой поверхности катетера на расстоянии 4—5 см от торцевого отверстия.

Потенциально выигрышными возможностями описанной модификации методики одновременной катетеризации желудочков сердца являются: 1) одновременная ре-

гистрация давлений из нескольких отделов сердца и аорты; 2) получение дополнительной информации о минутном объеме сердца методом терморазведения; 3) получение ряда дополнительных временных параметров, отражающих характер легочного кровообращения, на основании анализа кривой терморазведения, получаемой на «выходе» сердца; 4) при дополнительной регистрации кривых ЭКГ и ФКГ осуществление синхронного фазового анализа жизнедеятельности правого и левого желудочков сердца.

Таким образом, модифицированный вариант методики одновременной катетеризации желудочков сердца с использованием многоканальных катетеров при минимальной хирургической травме позволяет существенно увеличить объем получаемой физиологической информации. Данная методика может оказаться полезной в экспериментальной практике при оценке динамики патологических процессов, сопровождающихся нарушениями деятельности правого и левого желудочков сердца и легочного кровообращения, а также при оценке эффективности различных видов помощи кровообращению и дыханию.

МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, г. Москва

Поступило 30/IX 1976 г.

Գ. Ս. ԼԵՍԿԻՆ

ԷՔՍՊԵՐԻՄԵՆՏՈՒՄ ՍՐՏԻ ՓՈՐՈՔՆԵՐԻ ՄԻԱԺԱՄԱՆԱԿՅԱ
ԿԱԹԵՏԵՐԻԶԱՑԻԱՅԻ ՄԵԹՈԴԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

Ա. մ փ ո փ ո լ մ

Սրտի փորոքների միաժամանակյա կաթետերիզացիայի նկարագրված, մոդիֆիկացված մեթոդը թույլատրում է վերացնել հանրահայտ մեթոդիկայի սահմանափակումները և նշանակալիորեն ընդլայնել կենտրոնական հեմոդինամիկայի վիճակի մասին սինխրոն ստացվող ֆիզիոլոգիական ինֆորմացիայի ծավալը:

G. S. LESKIN

TO METHOD OF SIMULTANEOUS VENTRICLES CATHETERIZATION
OF THE HEART IN EXPERIMENT

S u m m a r y

Described modified method of simultaneous catheterization of the heart ventricles allows to remove the limitations of generally accepted method and considerably enlarge the volume of synchronously obtained physiologic information on state of central hemodynamic.