

Применение в качестве детоксикатора металлосиликата (МС) оказалось малоэффективным. Однако гемодинамические нарушения, связанные с недостаточной сорбцией токсических метаболитов, а также со свойствами самого сорбента, были менее выраженным, чем у животных с моделью СДР.

После регионарной карбогемоперфузии с использованием активированного угля СКТ-6А полной детоксикации оттекающей от конечности крови не наступало. Однако гемодинамические нарушения после сорбции были менее выраженным и носили обратимый характер. Очевидно, снейтрализацией и выведением оставшейся части токсических веществ организм животных спровоцировался самостоятельно.

При применении в качестве гемосорбен-

При применении в качестве гемосорбента активированного угля СКН-2М токсичность плазмы венозной крови повышалась незначительно. Изменения кардио- и гемодинамики носили транзиторный характер и колебания регистрируемых показателей не выходили за пределы физиологической нормы. К концу наблюдений гемодинамические параметры не отличались от исходных.

Таким образом, использование в посткомпрессионном периоде регионарной гемосорбции способствовало удалению из системного кровотока токсических продуктов, поступающих из травмированного сегмента. Уменьшение кардио- и вазотоксического повреждения приводило к улучшению сократительной и насосной функции сердца. Причем наилучший терапевтический эффект наблюдался после карбогемоперфузии с активированным углем СКН-2М.

активированным углем СКН-2М.

Результаты исследования позволили применить регионарную карбогемоперфузию с использованием угля СКН-2М в комплексном лечении пострадавших с травматической ишемией конечностей. Применение гемосорбции позволило вывести больных из состояния токсического шока и нормализовать показатели кардио- и гемодинамики. Больные были выписаны на амбулаторное лечение без дополнительных хирургических вмешательств.

Отдел физиологии кровообращения  
Института физиологии им. А. А. Богомольца  
АН УССР, Киев

УДК 612.26

Л. А. Курбаков

## ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА И ТКАНЕВОЕ ДЫХАНИЕ У КРЫС С РАЗЛИЧНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К НЕДОСТАТКУ КИСЛОРОДА

Одним из перспективных путей поиска механизмов устойчивости к гипоксии является изучение естественно-устойчивых к гипоксии животных одной популяции. Такие особи выявляются при их индивидуальном экспонировании в условиях жесткой гипоксической гипоксии (разрежение адекватное 12000 м над уровнем моря). Критерием устойчивости служит время экспонирования до появления первых признаков агонального дыхания. Значительные различия по этому критерию, обнаруженные в результате повторных испытаний, дают нам основания предполагать, что высокоустойчивые особи обладают определенными механизмами, обуславливающими более длительное выживание организма в условиях жесткой гипоксической гипоксии.

Мы исследовали общее потребление кислорода у высоко- (ВГ) и низкоустойчивых (НГ) к острой гипоксии животных, а также интенсивность дыхания тканей мозга, печени и скелетной мышцы в нормальных условиях (21 % O<sub>2</sub>) и в гипоксической среде (7,4 % O<sub>2</sub>). Опыты проведены на беспородных белых крысах-самцах массой 200—250 г.

Исследования показали, что при дыхании воздухом ВГ и НГ животные потребляют разное количество кислорода в единицу времени. ВГ крысы потребляют меньше кислорода, чем НГ.

В гипоксической среде, наряду с общим для обеих групп снижением потребления кислорода, наблюдается более низкое его потребление у НГ особей. При исследовании дыхания тканей ВГ и НГ животных (по Варбургу) показано, что значительные различия наблюдаются в ткани мозга, менее выражены они в ткани печени, и никаких различий не обнаружено в мышечной ткани. При инкубации в атмосфере 21 %  $O_2$  интенсивность дыхания ткани мозга у ВГ животных значительно ниже, чем у НГ. После воздействия на организм гипоксической среды (7 %  $O_2$  в течение получаса), но при инкубации в 21 %  $O_2$  сохраняется также закономерность. Если в сосудике создать газовую среду с 2,1 %  $O_2$ , то ткань мозга у ВГ животных дышит значительно интенсивней, чем у НГ. Эти различия высокодостоверны ( $p > 0,01$ ). Ткань печени характеризуется аналогичной направленностью реакций, но различия не так велики и находятся на грани достоверности.

Результаты проведенных исследований показали, что между ВГ и НГ животными имеются достоверные различия в интенсивности обменных процессов, выявляемые как в нормальной, так и в гипоксической газовой среде.

Отдел физиологии дыхания  
Института физиологии им. А. А. Богомольца  
АН УССР, Киев

## *К разработке актуал*

УДК 612.223.1:612.26  
ГІ  
НА ТКАНІ

В последнее время интерес к проблеме в родных смесей на орг

Мы исследовали индыхания легких и певлиянием гелиево-кислородом с нормальным и повышенным кислородом при атмосферном давлении. Проведено две серии опытов на половозрелых крысах-самцах массой 200 г. Исследовали кислородное газораспределение в тканях легких и печени на изолированных тканях в растворах, насыщенных различными газовыми смесями. Для каждого опыта было три варианта воздуха: гелиево-кислородной смеси с различным содержанием кислорода 7,2, 14,4 и 21,6% (воздух-кислород), сравнивались с действием смеси, содержащей 6,7% гелиево-кислород (6,7% O<sub>2</sub>), действие которой сравнивалось с действием азотно-кислородной смеси и нормокислической гелиево-кислородной смесью. Контрольный опыт служил атмосферный воздух. Во II серии исследований, предварительно подготовленных крысах, вентилируемой вакуумной камере, вентилируемой гелиево-кислородной смесью, в течение 60 мин. Животных защищали в кожаных чехлах легких и печени, забирали кислородом из смеси на изолированной ткани в растворах этих же тканей остатка цикла Кребса (СДГ) по методу Нордмана.

В I серии исследовано ткани легких и печени гелиево-кислород

УДК 615.387:542.46

КРАЗРА  
КРИОН

Для удовлетворен-  
чентной гемотерапии в  
ных эритроцитах необх-  
одимый, экономически  
доступный метод.

В качестве криозащиты большее распространение нии эритроцитов в усло-