

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БЕЛОРУССИИ

30к-1  
823

ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БССР

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ  
ОСНОВАН В 1924 г.

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

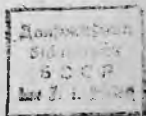
Главный редактор Н. К. ДЕРЮГО,  
Е. В. БАРДИН, Д. П. БЕЛЯЦКИЙ, В. И. ВОЛЫНЕЦ (зам. главного редактора), В. И. ВОТЯКОВ, Г. И. ГЕРАСИМОВИЧ, И. К. ДАНУСЕВИЧ, В. Г. КОЛЬ, П. И. ЛОБКО, Л. П. МАРИНКЕВИЧ, П. Л. НОВИКОВ, Ф. В. ОЛЕШКЕВИЧ, Н. Е. САВЧЕНКО, Г. И. СИДОРЕНКО, Г. П. СОСНИН, И. М. СТАРОВОЙТОВ, И. Н. УСОВ, А. В. ШОТТ.

4

АПРЕЛЬ

1983

ИЗДАТЕЛЬСТВО «ПОЛЫМЯ»  
МИНСК



ба 80 9483

## ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Горенков В. Ф., Урванцев И. Ф., Эль-ашевич Е. Г. Анализ экономической эффективности работы аптечных складов Белорусской ССР

3

Петров А. П., Эйныш А. А. Оздоровление работающих на промышленных предприятиях города

5

Батов В. В., Глушанко В. С., Ма-чульская М. З. Медико-социальная профилактика заболеваний населения на территориальном терапевтическом участ-ке

7

Ратош П. Л., Лаужель Н. И. Роль отделений реабилитации в повышении эффективности деятельности городской больницы

9

## ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА МЕДИЦИНЫ

Змушко Л. С., Красильников А. П., Адарченко А. А., Бородин И. Ф., Конд-русов А. И., Николаев Н. Е., Губко А. А., Доста Н. И. Послеоперационная раневая инфекция в хирургических отделениях различного профиля

11

Булай П. И., Адарченко А. А., Кра-сильников А. П. Динамика состава микрофлоры у больных с инфицированными ожогами

14

Римжа М. И. Циркуляция стафило-кокков в акушерских стационарах

18

Дерюго Н. К., Дерюго А. А. Послео-перационные гнойные осложнения

20

Ломако Л. Т., Должникова Л. Г., Ковалева И. А., Левицкая С. К. Неко-торые возможные факторы возникнове-ния сепсиса у новорожденных и его кли-ническая характеристика

24

Вальвачев Н. И., Жижель А. О., Ку-кулянский А. А., Ломоносова Э. А., Со-коловская А. Д. Микробиологическая характеристика возбудителей гнойно-вос-палительных заболеваний у детей

26

Балаклеевская В. Г. Содержание простагландинов F<sub>2a</sub> и E в плазме кро-ви детей с гнойно-септическими заболе-ваниями

28

Косьяченко Г. Е., Богданович А. С., Ашел-род А. А., Тишкевич Г. И. Гной-ничковая заболеваемость кожи у шах-теров калийных рудников

32

Мирончик И. Н. Современные про-блемы патогенеза сепсиса

35

Зятиков Е. С. Изменение гигиениче-ских параметров у работающих в зави-симости от массы удерживаемой ручной машины

38

Федулов А. С., Олешкевич Ф. В., Ни-колаичик В. В., Остапенко В. А. Сдер-жание среднемолекулярных олигопепти-дов в крови и спинномозговой жидкости у больных с черепно-мозговой травмой

40

Ладутко С. И., Олешкевич А. Т., Сержанкова Е. Н. Связи лицевого и преддверно-улиткового нервов в эмбри-огенезе человека

45

Тернов В. И., Виноградов М. А., Гур-ская Н. В., Кондратьева А. Г. Гигиени-

## PUBLIC HEALTH ORGANIZATION

Gorenkov V. F., Urvantsev I. F., Elyashevich E. G. Economic Effectiveness of Work of Pharmacy Storehouses in the Byelorussian SSR.

Petrov A. P., Einysh A. A. Sanitation of Industrial Enterprise Workers in the City.

Batov V. V., Glushanko V. S., Machulskaya M. Z. Medico-Social Prophylaxis of Diseases of the Population at the Polyclinic Therapeutic Site.

Ratosh P. L., Lauzhel N. I. Rehabilitation Departments Role in the Increase of the Effectiveness of the City Hospital Activities.

## THEORY AND PRACTICE OF MEDICINE

Zmushko L. S., Krasilnikov A. P., Adarchenko A. A., Borodin I. F., Kondrusev A. I., Nikolaev N. E., Gubko A. A., Dosta N. I. Postoperative Wound Infection in the Surgical Departments of Various Profile.

Bulay P. I., Adarchenko A. A., Krasilnikov A. P. Dynamics of Microflora Composition in Patients with Infected Burns.

Rimzha M. I. Circulation of Staphylococci in Obstetrical Hospitals.

Deryugo N. K., Deryugo A. A. Postoperative Suppurative Complications in Surgery.

Lomako L. T., Dolzhnikova L. G., Kovaleva I. A., Levitskaya S. K. Some Possible Factors of Appearance of Sepsis in the Newborns and Its Clinical Characteristic.

Valvachev N. I., Zhizhel A. O., Kukulyansky A. A., Lomonosova E. A., Sokolovskaya A. D. Microbiological Characteristic of Causative Agents of Pyo-Inflammatory Diseases in Children.

Balagleevskaya V. G. The Amount of Prostaglandins F<sub>2a</sub> and E in Blood Plasma of Children with Pyo-Septic Diseases.

Kosyachenko G. E., Bogdanovich A. S., Ashel-rod A. A., Tishkevich G. I. Impetiginous Morbidity of the Skin in Miners of Potassium Mines.

Mironchik I. N. Contemporary Problems of Pathogenesis of Sepsis.

Zyatikov E. S. Alterations of Hygienic Parameters in Workers Depending on the Weight of the Handled Machine.

Fedulov A. S., Oleshkevich F. V., Nikolaichik V. V., Ostapenko V. A. The Amount of Middle Molecular Oligopeptides in Blood and Cerebrospinal Fluid in Patients with Craniocerebral Trauma.

Ladutko S. I., Oleshkevich A. T., Serzhankova E. N. Connections of Facial and Vestibulocochlear Nerves in the Embryogeny of a Man.

Ternov V. I., Vinogradov M. A., Gurskaya N. V., Kondratyeva A. G. Hygienic Evaluation

ческая оценка уровней накопления цезия-137 в организме жителей Белорусской ССР

47 *Сосновский А. Т., Сорока Н. Ф., Королена Т. Н., Филиппович А. А.* Изоэнзимные спектры лактат- и малатдегидрогеназы при ограниченной склеродермии

49 *Томашчик Е. А.* Коррекция белкового обмена в раннем периоде после операций на желудке

51 *Гудимов В. С., Костючук Н. Н.* Методы исследования мягкого остова тела человека

53 *Вотьяков В. И., Протас И. И., Ломоносов Н. Н.* Диагностика, терапия и профилактика западного клещевого энцефалита (Аннотация методических рекомендаций Белорусского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии)

#### ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

45 *Луд Г. В., Демецкий А. М., Медведский Е. Н., Пышненко М. В., Чиркин А. А.* Влияние рассасывающихся источников магнитного поля на некоторые показатели крови при аутовенозной пластике сонной артерии

#### РАЦИОНАЛИЗАЦИЯ И ИЗОБРЕТАТЕЛЬСТВО

56 *Гапанович В. Я., Асташонок Г. Н., Глинник С. В., Глинник А. В., Гончар Н. К.* Ускоренный метод лечения больных нагноительными процессами полости рта и глотки

#### ОБМЕН ОПЫТОМ

58 *Мирончик В. Ю., Белозерцев В. М., Буштевич Н. А.* Опыт работы по внедрению в практику комплексной системы управления качеством труда медицинских работников

59 *Назаров Г. И., Спиридонов Л. Г.* Использование серебряно-палладиевого сплава для протезирования зубов

63 *Лысенко В. К., Жуклова Т. В.* Рекомендации акушерке для работы по профилактике перинатальной смертности (Аннотация методических рекомендаций Белорусского научно-исследовательского института охраны материнства и детства)

#### В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

65 *Устинович А. К., Пивченко В. М.* Гнойно-септические заболевания новорожденных (клиника, диагностика, лечение, профилактика)

66 *Зубович В. К., Устинович А. К., Мазур В. А.* О сроках перевязки пуповины у здоровых новорожденных детей при нормальном течении беременности и родового акта (Аннотация методических рекомендаций Белорусского научно-исследовательского института охраны материнства и детства)

#### СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

70 *Дешкевич В. С.* Об успешном консервативном лечении свищей 12-перстной и восходящей кишок

of Levels of Caesium-137 Accumulation in an Organism of Byelorussian Inhabitants.

47 *Sosnovsky A. T., Soroka N. F., Korolena T. N., Filippovich A. A.* Isoenzyme Spectra of Lactate and Malate Dehydrogenase in Circumscribed Sclerodermia.

49 *Tomashchik E. A.* Correction of Protein Metabolism in the Early Period After Stomach Operations.

51 *Gudimov B. S., Kostyuchuk N. N.* Methods of Investigations of the Soft Framework of a Human Body.

53 *Votyakov V. I., Protas I. I., Lomonosov N. N.* Diagnosis, Therapy and Prophylaxis of West Forest-Spring Encephalitis (An annotation on methodical recommendations of the Byelorussian scientific research institute of epidemiology and microbiology).

#### EXPERIMENTAL INVESTIGATIONS

45 *Lud G. V., Demetsky A. M., Medvedsky E. N., Pyshnenko M. V., Chirkin A. A.* The Effect of Resolving Sources of the Magnetic Field on Some Indices of Blood in Autovenous Plasty of the Carotic Artery.

#### RATIONALIZATION AND INVENTION

56 *Gapanovich V. Ya., Astashonok G. N., Glinnik S. V., Glinnik A. V., Gonchar N. K.* An Accelerated Method of Treatment of Patients with Suppurative Processes of the Oral Cavity and the Throat.

#### EXCHANGE OF EXPERIENCE

58 *Mironchik V. Yu., Belozertsev V. M., Bushtevich N. A.* Experience on Inoculation into Practice of a Complex System of Control on the Quality of Medical Workers' Labor.

59 *Nazarov G. I., Spiridonov L. G.* The Application of Silver-Palladium Alloy for Dental Prosthetics.

63 *Lysenko V. K., Zhukova T. V.* Obstetrics Recommendations for the Work on Perinatal Death Rate Prophylaxis (An annotation on methodical recommendations of the Byelorussian scientific research institute of mother and child protection).

#### HELP TO PRACTITIONER

65 *Ustinovich A. K., Pivchenko V. M.* Pyo-Septic Diseases of the Newborn (clinic, diagnostic, treatment, prophylaxis).

66 *Zubovich V. K., Ustinovich A. K., Mazur V. A.* On Terms of Umbilical Ligation in Healthy Newborns in the Normal Course of Pregnancy and Delivery (An annotation on methodical recommendations of the Byelorussian scientific research institute of mother and child protection).

#### CASES FROM PRACTICE

70 *Deshkevich V. S.* On Successful Conservative Treatment of Fistulas of the Duodenum and Ascending Colon.

- Марочков А. В., Ромашко А. И. Возможные неправильные положения катетера при катетеризации подключичной вены . . . . . 72
- Юцковский А. Д. Аллергическая реакция на нистатин . . . . . 73
- Глушакевич С. А., Батын Н. П., Шиманский И. Е. Пристеночное ущемление тонкой кишки во внутреннем отверстии бедренного канала . . . . . 74

ЮБИЛЯР

- Леонид Иванович Богданович (к 60-летию со дня рождения) . . . . . 75

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФИЯ

- Лызигов Н. Ф., Осадчая О. В. В. С. Ракуть. Артериальная гипертония у беременных и рожениц . . . . . 77

- Marochkov A. V., Romashko A. I. Possible Incorrect Positions of a Catheter in the Subclavian Vein.

- Yutskovsky A. D. Allergic Reaction on Nystatin.

- Glushakevich S. A., Batyan N. P., Shimansky I. E. Parietal Strangulation of the Small Gut in the Internal Femoral Canal.

HERO OF AN ANNIVERSARY

- Leonid Ivanovich Bogdanovich (to the 60th Anniversary).

BOOK REVIEW AND BIBLIOGRAPHY

- Lyzikov N. F., Osadchaya O. V. V. S. Rakut. Arterial Hypertension in Pregnant Women and Women in Labor.

РЕФЕРАТЫ СТАТЕЙ, ПУБЛИКУЕМЫХ В ДАННОМ НОМЕРЕ

УДК 615.273(476).003.13

Гореньков В. Ф., Урванцев И. Ф., Эльяшевич Е. Г. Анализ экономической эффективности работы аптечных складов Белорусской ССР.—Здравоохранение Белоруссии, 1983, № 4, с. 3—5.

Проанализирована экономическая эффективность работы складов БССР по товарообороту, валовым доходам, расходам на содержание аптечных складов и по прибыли. Делается вывод, что система планирования основных показателей торгово-финансового плана аптечных складов нуждается в совершенствовании. Для дальнейшего повышения экономической эффективности работы аптечных складов БССР необходимо: установление единой структуры складов как по отделам, так и по номенклатуре товаров в них, совершенствование системы товароснабжения, соблюдение нормативов товарных запасов.

Библиогр.: 4 назв. Табл. 1.

УДК 614.2:658

Петров А. П., Эйныш А. А. Оздоровление работающих на промышленных предприятиях города.—Здравоохранение Белоруссии, 1983, № 4, с. 5—7.

Для сохранения здоровья работающего городского населения необходимы усиление оздоровительной работы на предприятиях, решение ряда организационных вопросов. Нужны координация всей оздоровительной работы, совместные усилия медицинских учреждений, профсоюзных организаций и администрации

предприятия. Важное значение имеет воспитание у работающего населения осознанной необходимости и важности проведения оздоровительных мероприятий.

УДК 617-022-02:616-089-061-078

Змушко Л. С., Красильников А. П., Адарченко А. А., Бородин И. Ф., Кондрусев А. И., Николаев Н. Е., Губко А. А., Доста Н. И. Послеоперационная раневая инфекция в хирургических отделениях различного профиля.—Здравоохранение Белоруссии, 1983, № 4, с. 11—14.

Представлены итоги за 1970—1982 гг. комплексного микробиологического, эпидемиологического и клинического изучения внутрибольничной раневой инфекции в хирургических отделениях различного профиля (плановой и экстренной хирургии, ожоговом, травматологическом и ортопедическом, кардиохирургии, проктологическом и урологическом). Изучены частота раневой инфекции, этиологическая структура и ее динамика, гетерогенность и изменчивость микробных популяций гнойного очага, эпидемиологические особенности, общие и специфические факторы риска в отделениях различного профиля. Применение профилированного комплекса профилактических мероприятий, разработанного с учетом этиологических, эпидемиологических и клинических особенностей раневой инфекции в отделениях плановой и экстренной хирургии, урологическом, травматологии и ортопедии, обусловило снижение ее частоты в 2,7—4,2 раза.

Библиогр.: 10 назв. Табл. 1.



# ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УДК 616.133-089.844-06 : 615.849.114] : 616.15-07

Ассистент Г. В. ЛУД, профессор А. М. ДЕМЕЦКИЙ, доцент Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ, старший научный сотрудник М. В. ПЫШНЕНКО, старший научный сотрудник А. А. ЧИРКИН

## ВЛИЯНИЕ РАССАСЫВАЮЩИХСЯ ИСТОЧНИКОВ МАГНИТНОГО ПОЛЯ НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ПРИ АУТОВЕНОЗНОЙ ПЛАСТИКЕ СОННОЙ АРТЕРИИ

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии (заведующий — профессор А. М. Демецкий), ЦНИЛ (заведующий — старший научный сотрудник Э. С. Питкевич) Витебского медицинского института

К настоящему времени созданы источники искусственного магнитного поля; аппараты различной конструкции и эластичные магниты. Они позволяют достаточно эффективно воздействовать на поверхностно расположенные органы и ткани.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Витебского медицинского института совместно с Лабораторией по изучению и применению коллагена в медицине при 1-м Московском медицинском институте на основе коллагеновой губки создан рассасывающийся источник искусственного магнитного поля. Этот источник может быть имплантирован на любую глубину и, следовательно, подведен непосредственно к любому органу или ткани. Со временем он подвергается рассасыванию и поэтому не требует дополнительного оперативного вмешательства для извлечения из организма.

Проведена экспериментальная апробация эффективности воздействия рассасывающегося источника искусственного магнитного поля при операции аутовенозной пластики сонной артерии.

### Материал и методы

На 28 собаках проведены 3 серии экспериментов. Первая и вторая были контрольными. В первой серии животным выполнялась аутовенозная пластика сонной артерии, во второй — во время операции после вшивания аутовенозного трансплантата на него помещали полоску коллагеновой губки размером  $1 \times 2$  см, имеющей тот же состав, что и рассасывающийся источник магнитного поля, но ненамагниченной, в третьей серии — к аутовенозному трансплантату фиксировали полоску рассасывающегося источника магнитного поля.

Аутовенозная пластика сонной артерии выполнялась под внутривенным нембуталовым наркозом. В дефект общей сонной артерии вшивался аутовенозный трансплантат длиной 1,5 см, взятый из правой бедренной вены. Медикаментозная терапия в послеоперационном периоде не проводилась.

Поступивших в эксперимент животных обследовали до операции, затем на 1, 3, 7, 15-е и 30-е сутки. Изучались морфологический состав и коагулирующие свойства периферической крови. Свертывающая ее функция оцени-

валась по данным тромбоэластографии и биохимической коагулограммы, в которую входило определение времени свертывания крови, времени рекальцификации плазмы, толерантности плазмы к гепарину, протромбинового, гепаринового и тромбинового времени, фибриногена А и Б, фибринолиза и тромботеста. Проведен анализ содержания в крови гистамина, серотонина, малонового диальдегида, глюкозы, 11-ОКС, а также калия и натрия в плазме и эритроцитах. Полученные результаты сравнивались с исходными и данными других серий опытов.

### Результаты

В первой серии экспериментов на протяжении 1—3 суток выявлены следующие изменения в периферической крови: в 7 раз повысилась СОЭ ( $P < 0,05$ ), отмечался лейкоцитоз со сдвигом влево, сокращалось в 2 раза количество лимфоцитов и в 5 раз количество тромбоцитов. К 7-му дню количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула приходили к норме. Начиная с 3-го дня после операции содержание эритроцитов в периферической крови постепенно снижалось и через месяц составляло 75 % от исходного ( $P < 0,05$ ). К этому же времени происходило повторное уменьшение числа лимфоцитов на 35 % ( $P < 0,05$ ).

Во второй серии опытов в первые послеоперационные дни также определялись повышение СОЭ, лейкоцитоз, уменьшение на 30 % числа тромбоцитов, но содержание лимфоцитов почти не изменялось, а уменьшение количества эритроцитов было менее значительным (до 82 % исходного).

В третьей серии лишь на первые сутки наблюдались лейкоцитоз и снижение в 2 раза числа лимфоцитов ( $P < 0,05$ ). В последующие сроки морфологический состав периферической крови не претерпевал существенных изменений. Снижение числа эритроцитов было незначительным (на 10 %).

Сравнение данных тромбоэластографии и биохимической коагулограммы показало, что операция аутовенозной пластики сонной артерии вызвала ускорение процесса свертывания крови. Гиперкоагуляция развивалась, в основном, в первой и третьей фазах гемостаза. Начиная с первых суток на 40 % ( $P < 0,05$ ) увеличивалось содержание в крови фибрино-

гена Б, характеризующего повышенную способность к коагуляции, в 1,5 раза — фибриногена А, что связано с развитием воспалительной реакции. На протяжении второй послеоперационной недели наблюдалась максимально выраженная гиперкоагуляция. На тромбоэластограмме было видно укорочение продольных параметров:  $t$ ,  $s$ ,  $t$ , увеличение на 35 % индексов коагуляции и гиперкоагуляции ( $P < 0,05$ ). При биохимическом исследовании гемостаза определялось сокращение в 2 раза времени свертывания крови, на 46 % — гепаринового времени, повышение толерантности плазмы к гепарину, снижение фибринолитической активности крови. К концу месяца параметры гемостаза приближались к норме, лишь оставалась повышенной толерантность плазмы к гепарину и значительно укорочен показатель  $t$  тромбоэластограммы, характеризующий продолжительность первой и второй фаз гемостаза.

Во второй серии изменения показателей свертывающей активности крови имели ту же направленность, что и в первой серии и определялись в те же сроки наблюдения.

В третьей серии, где животным после операции имплантировали рассасывающийся источник магнитного поля, на протяжении первых двух недель определялось снижение в 2—2,5 раза толерантности плазмы к гепарину и повышение в 2 раза гепаринового времени. На третьи сутки отмечено увеличение (на 83 %) содержания в крови фибриногена А ( $P < 0,05$ ).

Анализ изменения содержания в крови гистамина, серотонина, электролитов, малонового диальдегида, глюкозы и 11-ОКС показал, что в первой серии на 1—3-и сутки после операции уровень гистамина повышался в 3 раза ( $P < 0,05$ ), малонового диальдегида — в 1,5 раза, а содержание электролитов в плазме и эритроцитах несколько снижалось. На 15—30-е сутки происходило сокращение на 32—36 % ( $P < 0,05$ ) содержания натрия в эритроцитах. Наблюдалась умеренная гипергликемия. Уровень гистамина в крови восстанавливался, а серотонина снижался до 77 % от исходного.

Во второй серии на 1—3-и сутки в 3—3,5 раза отмечалось повышение содержания гистамина ( $P < 0,05$ ), кроме того, в эритроцитах происходило накопление калия. На второй неделе содержание в эритроцитах калия и натрия уменьшилось на 47—53 %, уровень гистамина оставался повышенным, а серотонина снижался в 2,5 раза ( $P < 0,05$ ). Начиная с 15-х суток и до конца месяца наблюдались те же изменения, что и в первой серии: низкое содержание натрия в эритроцитах, малонового диальдегида в крови, незначительная гипергликемия и повышенное содержание калия в плазме.

В третьей серии на 1—3-и сутки в 2 раза повышалось содержание гистамина ( $P < 0,05$ ), а уровень натрия в плазме снижался до 74 % от исходного ( $P < 0,05$ ). На протяжении второй послеоперационной недели уровень гистамина снизился в 3 раза, а уровень серотонина возрос на 30 %. Одновременно увеличилось содержание 11-ОКС и глюкозы. На 15—30-е сутки наблюдалось снижение содержания малонового диальдегида в 4 раза на фоне гипергликемии.

Анализ полученных результатов и сравнение данных трех серий экспериментов позволяют выделить определенные этапы в реакции организма на операцию.

На первом этапе (1—3-и сутки) в ответ на операционную травму развивается воспалительный процесс, сопровождающийся лейкоцитозом со сдвигом влево, повышением  $CO_2$ , увеличением содержания фибриногена А и гистамина. В обеих контрольных сериях опытов появляются признаки повышения свертывающей активности крови: сокращается время свертывания крови и гепариновое время, повышается толерантность плазмы к гепарину, увеличивается содержание фибриногена Б, на тромбоэластограмме укорачиваются продольные параметры, возрастают индексы коагуляции и гиперкоагуляции. В третьей серии опытов снижение толерантности плазмы к гепарину, увеличение времени свертывания крови и гепаринового времени характеризуют некоторое замедление процесса свертывания крови.

На втором этапе (7—15-е сутки) отмечается угасание воспалительной реакции, нормализация морфологического состава периферической крови и содержания гистамина. В контрольных сериях параллельно происходит снижение количества эритроцитов и уменьшение содержания в них натрия, а при имплантации немагнитной коллагеновой губки — и содержания калия; развивается выраженная гиперкоагуляция. Второй этап при имплантации рассасывающегося источника магнитного поля имеет существенные отличия. Свертывающая активность крови в этих случаях нормальная или даже несколько снижена. Содержание серотонина больше, чем гистамина, на фоне значительного снижения уровня последнего. Некоторая гипергликемия и повышение уровня 11-ОКС свидетельствуют о реакции активации со стороны коры надпочечников. Снижается содержание натрия в плазме без повышения его в эритроцитах. Совокупность подобных изменений определяется как усиление защитных реакций организма.

Для течения третьего, восстановительного этапа (15—30-е сутки) характерны незначительная гипергликемия, уменьшение перекиссообразования, постепенное уменьшение количества эритроцитов, особенно в первой контрольной серии и одновременное снижение в них уровня натрия. К концу месяца почти завершается восстановление параметров гемостаза в контрольных сериях. В третьей серии морфологический и биохимический составы, а также свертывающая активность крови не отличается от дооперационных.

## ВЫВОДЫ

1. При аутовегетозной пластике сонной артерии ответная реакция организма характеризуется изменением морфологического и биохимического состава периферической крови и свидетельствует о гиперкоагуляции.

2. Имплантация рассасывающегося источника искусственного магнитного поля на аутовегетозный трансплантат предотвращает повышение свертывающей активности крови и способствует усилению защитных свойств организма.