

## СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА НЕРВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ПРИ ВЫСОКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ТРАВМАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Флоуметрические исследования были проведены у 33 больных с диафизарными переломами костей голени, у 15 из этих больных были высокоэнергетические травмы, у 18 – низкоэнергетические.

Изучали нейрогенный и миогенный тонус сосудов микроциркуляторного русла, процессы артериоло-венулярного шунтирования и эффективность микроциркуляции в зависимости от энергетики травмы и психотипов пострадавших – симпатиков или парасимпатиков. В связи со значительным разбросом абсолютных флоуметрических показателей их сравнительную оценку проводили на основе коэффициентов асимметрии, которые позволяли нивелировать разброс показателей. Отрицательное значение коэффициента асимметрии свидетельствовало об увеличении изучаемого параметра.

Данные исследований показали, что изменения процессов микроциркуляции при травмах голени, в значительной степени зависят от величины силы, прилагаемой к сегменту в момент травмы.

Так, в результате травмы происходит повышение нейрогенного тонуса, но при высокоэнергетической травме он повышается в 4,6 раза больше, чем при низкоэнергетической. Миогенный тонус при низкоэнергетических травмах снижа-

ется, а при высокоэнергетических – наоборот повышается, в результате разница составляет более чем в 20 раз.

Артериоло-венулярное шунтирование при высокоэнергетических травмах было более чем в 12 раз большим, чем при низкоэнергетических травмах. Эти изменения в микроциркуляторном русле приводили к тому, что эффективность микроциркуляции при высокоэнергетических травмах была почти в 45 раз хуже, чем при низкоэнергетических травмах.

При анализе флоуметрических данных было отмечено, что выраженность изменений в микроциркуляторном русле как при высокоэнергетической, так и при низкоэнергетической травме зависит от превалирования у пострадавших симпатической или парасимпатической нервной системы.

У парасимпатиков как при низко-, так и при высокоэнергетических травмах отмечается снижение нейрогенного и миогенного тонуса.

Таким образом, представленные данные свидетельствуют о том, что на процессы микроциркуляции при травмах значительное влияние оказывает как механизм травмы, так и преобладание типа вегетативной нервной регуляции, что должно учитываться в процессе лечения переломов.