

## Н. И. Пушкарев (Белебей). Вес щитовидной железы у взрослых жителей западных районов Башкирии

Средний вес щитовидной железы человека в возрасте 21—65 лет в районах, свободных от зоба, по данным различных авторов, равен 19; 19—35; 25—35 г. Исходя из того, что он может быть использован как показатель зобной эндемии, мы в 1966—1970 гг. при судебно-медицинских вскрытиях жителей Ермакеевского и Белебеевского районов взвесили 200 щитовидных желез. Результаты приведены в таблице.

Возраст, лет	Число щитовидных желез	Наименьший и наибольший вес щитовидных желез, г	Средний вес, г
21—25	14	28—47	32,7
26—30	20	22—51	35,8
31—35	24	28—56	37,3
36—40	39	17—92	40,1
41—45	35	27—90	39,6
46—50	19	20—55	39,0
51—55	12	27—55	37,5
56—60	17	31—53	41,9
61—65	20	11—64	33,6
21—65	200	11—92	38,0

Средний вес щитовидной железы, оказавшийся равным 38 г, говорит об эндемии зоба в названных районах.

УДК 616—089—616.151.5

## Канд. мед. наук Д. П. Павловский (Киев). Изменения гемокоагуляции во время операции

Проведено комплексное изучение системы свертывания крови в динамике оперативного вмешательства (через каждые 25—30 мин.) у 75 больных, оперированных на органах брюшной полости (по поводу свободной грыжи, хронического аппендицита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, доброкачественных опухолей). До операции показатели гемокоагулограммы у них были в пределах физиологической нормы. Большинство больных оперировано под местной инфильтрационной анестезией 0,25% раствором новокаина по А. В. Вишневскому.

Результаты изучения гемокоагуляции у больных во время оперативного вмешательства обработаны методом вариационной статистики и приведены в таблице.

### Показатели системы свертывания крови во время операции ( $M \pm m$ )

Показатели	До операции	Во время операции
Время свертывания крови по Ли—Уайту, мин. . . . .	6,2±0,2	5,12±,01
Время рекальцификации плазмы по Бергергоф и Рока, сек. . . . .	120±3,0	130±2,4
Толерантность плазмы к гепарину по Марбету и Винтерштейну, мин. . . . .	4,5±0,1	4,3±0,1
Протромбиновый индекс, % . . . . .	98,5±0,8	100±1,0
Тромбопластиновая активность по Кудряшову и Улитиной, % . . . . .	82,2±1,0	85±1,6
Фибриноген, мг % . . . . .	237±2,0	240±4,4
Гепариновая активность по Пиптеа, ед./мл . . . . .	6,2±0,1	5±0,8
Фибринолитическая активность по Бидвелл, % . . . . .	19,4±0,2	51±3,8

Тромбозластограмма отражала тенденцию крови к повышению свертываемости во время оперативного вмешательства. Об этом свидетельствовали значительное укорочение времени реакции  $r$  и времени образования кровяного сгустка  $K$  при повышении его плотности и эластичности.

Тенденцию крови к гиперкоагуляции во время хирургического вмешательства, вероятно, можно объяснить выделением из операционной раны и поступлением в кровоток тромбопластиновых субстанций, ускоряющих гемокоагуляцию.

Вслед за тканевым тромбопластином или одновременно с ним при травме тканей в кровоток поступают тканевые активаторы фибринолитического процесса. Согласно нашим данным, фибринолитическая активность крови на высоте операции повышалась.