

изводства, ставили базофильный тест с антигеном из гриба — продуцента белка. Полученные данные представлены в таблице.

**Показатели специфической дегрануляции базофилов у работающих в производстве микробиологического синтеза белка**

Группы обследованных	% дегранулированных базофилов		Достоверность различия, P	
	Ф	А	с контрольной группой	с контролем Ф
С клиническими проявлениями аллергии . . . . .	5,95±1,06	23,60±4,62	<0,001	<0,01
Без клинических проявлений аллергии . . . . .	4,89±0,75	13,78±0,97	<0,001	<0,001
Контрольная . . . . .	3,64±0,31	5,16±0,36		

Примечание: Ф — проба крови с добавлением физиологического раствора вместо антигена (контрольная); А — проба крови с добавлением антигена из гриба-продуцента.

Специфическая дегрануляция базофилов оказалась наиболее высокой в группе лиц, имевших клинические признаки аллергии. Закономерное увеличение этого показателя было и в группе практически здоровых работников производства, что рассматривалось нами как свидетельство скрытой сенсибилизации организма.

Применение базофильного теста с антигеном из гриба — продуцента белка позволило, наряду с другими данными, установить профессиональный генез наблюдаемой патологии у работающих на этих производствах. Объективность получаемых результатов и техническая несложность выполнения данной модификации теста Шелли позволяют рекомендовать ее к использованию в практике для выявления сенсибилизации организма, вызываемой грибами рода *Candida*.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. М а л я р Л. М. Тез. докл. конференции молодых научных работников института гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР. М., 1966. — 2. Поспелова Р. А. Метод лейкоконцентрации и его клиническое значение. Автореф. канд. дисс., М., 1967. — 3. Филюшина З. Г., Богословская И. А., Литовская А. В. Лаб. дело, 1979, 1.

Поступила 24 декабря 1979 г.

**РАЦИОНАЛИЗАТОРСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

УДК 615.478.6

**УСТРОЙСТВО ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ЭКСТРАОРГАННЫХ СОСУДАХ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ**

*З. М. Сигал, И. В. Рябов*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии (зав.— доктор мед. наук З. М. Сигал) Ижевского медицинского института*

**Р е ф е р а т.** Видоизмененное авторами устройство позволяет измерять максимальное и минимальное артериальное и венозное давление, а также исследовать кровотоки в экстраорганных сосудах во время операций. Объектами исследования могут служить сосуды конечностей, органов грудной и брюшной полости, шеи и др. Эффект обеспечивают прозрачная верхняя стенка пневматической камеры и трансиллюминация, осуше-

ствляемая с помощью встроенного в противоположающую пластинку миниатюрного источника света.

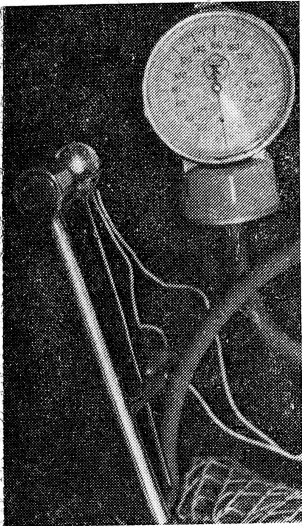
Ключевые слова: кровяное давление, кровоток, устройство для определения. 2 иллюстрации.

Полноценное кровоснабжение сохраняемых частей органов, являющихся объектами операций, имеет важное значение для профилактики ряда послеоперационных осложнений. В настоящее время можно выделить многочисленные операции, производимые в различных областях, в том числе и на кровеносных сосудах, при которых послеоперационная или реконструктивная органная гемодинамика не исследуется.

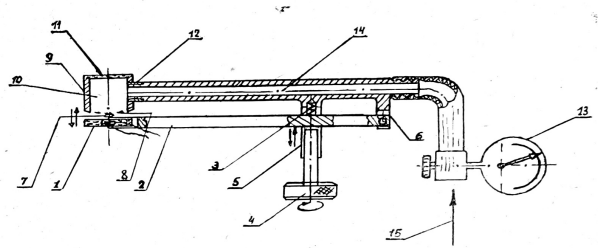
Проблема сводится к отсутствию соответствующих методов исследования и достаточно простой и адекватной аппаратуры, с помощью которых можно получить быструю и достоверную информацию.

Предлагаемый нами аппарат для исследования гемодинамики во время операции (см. рис. а и б) включает пневматическую камеру (9), одна из стенок (11) которой выполнена из прозрачного материала. С противоположной стороны герметично крепится прозрачная эластичная мембрана (8). Камера соединена с трубкой (12), которая связана с подвижной браншей (2) посредством двух стоек. На дальней от камеры стойке (6) имеется шарнирное устройство, а в ближней (5) с помощью пружины (3) и браншевого винта (4) регулируется ход подвижной бранши. Подвижная бранша снабжена прозрачной пластинкой (1) с встроенной в нее миниатюрной электрической лампочкой. К аппарату присоединяется устройство для нагнетания газа с регистратором давления (13).

Исследуемый объект (7) — сосуды, мягкие ткани и др. располагают между прозрачной пластинкой и пневматической камерой. Включают источник света, и с помощью браншевого винта (4) поджимают пластинку к камере, не передавливая сосуды, что контролируется в условиях трансиллюминации. В камеру нагнетают газ до окклюзии



а



б

Аппарат для исследования гемодинамики в экстраорганных сосудах во время операции. а — внешний вид, б — схема.

сосудов. При компрессии или декомпрессии ведут наблюдение через прозрачную стенку (11) пневматической камеры (9), отмечая уровни кровяного давления по манометру, соответствующие динамическим визуальным картинам в поле зрения аппарата. По возникающим картинам можно также дифференцировать импульсный и непрерывный кровоток.

Наши экспериментальные исследования показали, что такая конструкция обеспечивает достаточно быстрое измерение максимального, минимального артериального и венозного давления и определение кровотока в сосудах самых различных органов во время операции. Целесообразно использовать ее в клинике для оценки гемодинамики и выяснения жизнеспособности сохраняемых участков органов. Применение этого аппарата открывает возможности для разработок новых методик оперативных вмешательств с учетом адекватной органной гемодинамики.

Поступила 2 октября 1979 г.