

Таблица 1

*Степень тяжести термической травмы в зависимости от температуры пластины и экспозиции*

Температура прикладываемых пластин	Экспозиция термического воздействия, сек		
	10	15	30
40°C	I	I-II	II
60°C	II	II-IIIА	III
100°C	III	IIIВ-IV	IV

время контакта – 15 секунд. Для оценки системной гемодинамики в течение часа после нанесения термической травмы у крыс измеряли артериальное давление в левой общей сонной артерии, синхронно регистрировали ЭКГ в стандартных отведениях и реограмму с ее первой производной [2].

У животных, получивших термическую травму, в течение 60 минут наблюдения выявлялись следующие изменения гемодинамики (табл. 2): увеличивалась ЧСС (через 15 мин на 15%; через 60 мин на 25%), снижалось АД (через 15 мин на 34%; чрез 60 мин на 45%), уменьшался ударный объем сердца (через 15 мин на 42%; через 60 мин на 50%) и снижался сердечный выброс (через 15 мин на 33%; через 60 мин на 38%). Эти гемодинамические показатели статистически значимо отличались от контрольных значений и соответствовали литературным данным [1, 4]. Отсутствие достоверных различий в параметрах общего периферического сопротивления сосудов (ОПСС) свидетельствует о том, что в условиях послеожогового дефицита объема циркулирующей крови, несмотря на тахикардию, не удастся компенсировать недостаточность кровообращения у животных, получивших тяжелую термическую травму.

Таблица 2

*Влияние термической травмы на параметры системной гемодинамики (M±m)*

Исследуемый показатель	Серии опытов	Сроки наблюдения, мин		
		15	30	60
ЧСС, мин <sup>-1</sup>	Контроль (n=10)	349±11,2	345±10,6	350±10,5
	Ожог (n=10)	402±23,4*	410±24,3*	436±24,6*
АД, мм рт.ст.	Контроль (n=10)	101±12,4	102±11,5	100±10,9
	Ожог (n=10)	67±3,5*	65±5,2*	55±5,5*
УО, мкл	Контроль (n=10)	145±5,5	150±5,6	144±5,9
	Ожог (n=10)	84±8,8*	80±8,2*	72±8,4*
МОК, мл	Контроль (n=10)	51±1,2	52±1,3	51±0,9
	Ожог (n=10)	34±1,7*	33±1,9*	31±1,8*
ОПСС, дин·с·см <sup>3</sup>	Контроль (n=10)	160±13,2	157±12,9	156±13,4
	Ожог (n=10)	159±14,1	158±13,8	141±13,9

*Примечание.* \* - P < 0,05 по сравнению с контролем

Таким образом, предлагаемый способ моделирования термической травмы легко воспроизводится и позволяет вызывать ожог определенной глубины и тяжести, при этом площадь поражения исследователя может выбирать, исходя из