МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ`Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ

III науково-практичної інтернет-конференції

РОЗВИТОК ПРИРОДНИЧИХ НАУК ЯК ОСНОВА НОВІТНІХ ДОСЯГНЕНЬ У МЕДИЦИНІ

м.Чернівці
21 червня 2023 року

Плеш І.А., Григорець Д.К., Костів І.В.[1], Костів М.І.[2]

КОМПЛЕКСНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ПАРАМЕТРІВ ВЕНОЗНОГО ТА АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКІВ З ВИКОРИСТАННЯМ РЕОМЕТРІЇ

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

[1] ОКНП «Лікарня швидкої медичної допомоги», м. Чернівці

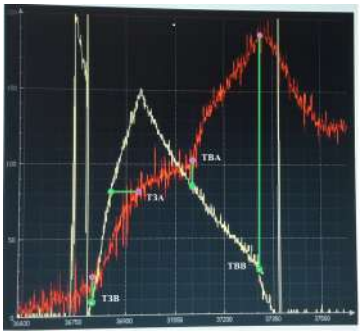
[2] ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня», м. Чернівці

pian@meta.ua , *grigorec.diana@bsmu.edu.ua* , *kostiv.igor2018@gmail.com* , *marta.kostiv78@gmail.com*

Аналогом пропонованого методу є методика ангіотензіотонометрії за М.І. Арінчиним [1] в якій використано механізм зміни об`єму кінцівки нижче накладання манжети (як для визначення параметрів АТ). Дистальну частину кінцівки розташовували у герметизований циліндр, залитий водою. Зміни об'єму кінцівки внаслідок компресії та декомпресії манжети передавались до рідини в циліндрі та фіксувались датчиками тиску на рухомій стрічці синхронно з даними тиску у манжеті.

Співробітниками кафедри догляду за хворими та ВМО запропонована методика використання компресійно-декомпресійної реометрії (-графії) дистальної частини верхньої кінцівки з використанням елементів комп'ютерної техніки. Для забезпечення виконання методики ангіотензіореобарографії (АТРБГ) необхідні реографічна приставка, механоелектричний перетворювач тиску (МЕП), 4 електроди на передпліччя, аналого-цифровий перетворювач (АЦП), ноутбук (персональний комп'ютер).

Методика здійснюється в горизонтальному положенні обстежуваного. Накладають манжету на плече (як для визначення АТ) та під'єднують до МЕП. На передпліччя – 4 кільцевих електроди та під'єднують до реографічної приставки. Виходи МЕП та реографічної приставки під`єднають до АЦП і на вхід звукової карти ноутбука. Проводять налаштування обидвох каналів. Після цього здійснюють повільну компресію кінцівки до величини систолічного рівня АТ та декомпресію до «0».



Отримані дві криві – тиску та реографічних змін представлені на рис. 1. За калібрувальною сіткою АТ та змін імпедансу визначають 4 параметри тисків на замикання і відмикання вен та артерій (ТЗВ, ТЗА, ТВА, ТВВ) [2].

Методика дозволяє на сучасному рівні детально вивчати тонус артерій та вен, ймовірно, реологічні властивості мікроциркуляторного русла.