

ОСОБЕННОСТИ ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В СОЧЕТАНИИ С ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ

Давыдкин И. Л., Селезнев А. В., Жуйкова М. В.

ГОУВПО Самарский государственный медицинский университет, кафедра госпитальной терапии с курсом трансфузиологии, г. Самара

Аннотация. Тезисы посвящены состоянию системы гемостаза после пересадки почки у больных хронической почечной недостаточностью с вирусным гепатитом и без него. Статистически значимых отличий большинства показателей системы гемостаза в сравниваемых группах выявлено не было.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН) является финальной стадией различных заболеваний почек и представляет собой крупную медицинскую проблему [1]. Известно, что многие больные терминальной ХПН страдают хроническим вирусным гепатитом. Эта ситуация связана с частыми трансфузиями компонентов крови и осложнениями гемодиализа.

Целью работы является сравнительная оценка состояния системы гемостаза у больных терминальной ХПН с сопутствующим хроническим вирусным гепатитом и без такового после трансплантации почки.

Материалы и методы. Обследовано 38 пациентов Самарского центра трансплантации органов и тканей. В основную группу вошли 19 больных с сопутствующим вирусным гепатитом В и/или С минимальной степени активности, а группа контроля составили 19 пациентов без гепатита. Исследовался плазменный гемостаз с помощью общепринятых лабораторных методик в различные сроки после операции.

Результаты и обсуждение. Количество тромбоцитов в обеих группах за всё время наблюдения оставались в пределах нормы. После трансплантации почки у больных в обеих группах наблюдается персистирующая тромбинемия, маркером которой является повышенное содержание в плазме больных продуктов трансформации фибриногена в фибрин [2]. К ним относятся РФМК, концентрация которых примерно в 4 раза выше нормы в обеих группах на протяжении всего времени наблюдения, достигая максимального значения в основной группе на 13-15-й день после трансплантации ($12,5 \pm 2,68$ мг%). Повышение уровня АЧТВ в обеих группах говорит о развитии гипокоагуляционных изменений на 1-3-й день после трансплантации. Показатели МНО, тромбинового времени, фибриногена и антитромбина III оставались в пределах нормы. Статистически значимых изменений в системе гемостаза в сравниваемых группах выявлено не было.

Литература

1. Адеева М.А. Дисфункция эндотелия, нарушения в системе гемостаза и микроциркуляции у больных с терминальной хронической почечной недостаточностью, получающих гемодиализ и перитонеальный диализ: автореф. дисс. канд. мед. наук. - Екатеринбург, 2005. 23
2. Воробьев А.И. Руководство по гематологии в 3-х томах – том 3-ий. – М. Ньюдиамед. 2007. 1287 стр.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

FEATURES OF THE HEMOSTASIS IN PATIENTS WITH TERMINAL CHRONIC RENAL FAILURE AND VIRAL HEPATITIS AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION

DAVYDKIN I.L., SELEZNEV A.V., ZHUYKOVA M. V.

Department of hospital therapy with a transfusiology course *SamSMU*.

Samara. 443079. Karl Marksa avenue, 165 b.

Summary. Theses are devoted a condition of a hemostasis system after kidney transplantation in patients with chronic renal failure with a viral hepatitis and without it. Reliable differences of a state of hemostasis system between these groups are not revealed.

Keywords: chronic nephritic insufficiency, renal transplantation; kidney transplantation, virus hepatitises, hemostasis.