

ID: 2014-05-257-T-3394

Тезис

Симонова А.Н., Ивлиев А.В., Емельяненко Т.В.

Сравнительная оценка состояния коагуляционного гемостаза при гнойно-воспалительных заболеваниях органов малого таза у женщин*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической физиологии им. А.А. Богомольца*

Введение. До настоящего момента отсутствуют систематизированные сведения о закономерностях и особенностях нарушений коагуляционного гемостаза (КГ), их патогенетической взаимосвязи с тяжестью аутоинтоксикации при остром сальпингоофорите (ОСО) и его осложнениях.

Цель исследования: установление объективных критериев прогнозирования развития гнойно-воспалительных осложнений ОСО с помощью методов оценки нарушений коагуляционного потенциала крови и тяжести аутоинтоксикации.

Материал и методы. В гинекологических отделениях ГУЗ Областная КБ г. Саратова обследованы 20 больных ОСО и 20 - с ОСО, осложненным пельвиоперитонитом (ПП). Контрольную группу составили 30 клинически здоровых женщин. Показатели гемостаза исследованы коагулометрическими ("Thrombotimer" Behnk-Elektronik, Германия) и мануальными методами («Ренам», Россия). Тяжесть аутоинтоксикации оценивали по содержанию в плазме крови пациенток молекул средней массы (МСМ).

Результаты. В сравнительных исследованиях, проведенных в период выраженных клинических проявлений ОСО и ОСО, осложненного развитием ПП, обнаружена общая закономерность активации внутреннего и внешнего механизмов формирования протромбиназы, конечного этапа процесса свертывания крови. Однако, выраженность сдвигов КГ при ОСО, сопровождающемся развитием ПП, была гораздо значительнее, чем при неосложненной форме воспаления придатков матки, и коррелировала с тяжестью клинических проявлений патологии. В тоже время было обнаружено накопление МСМ в плазме крови пациенток обеих групп, причем уровень МСМ при ПП значительно превышал показатели не только здоровых женщин, но и женщин с неосложненной формой ОСО.

Выводы. Обнаружена общая закономерность активации прокоагулянтных механизмов при различных клинических вариантах воспаления придатков матки. Гиперкоагуляционные сдвиги при ОСО и ПП коррелировали с тяжестью клинических проявлений заболевания и аутоинтоксикации. Патогенетическая взаимосвязь нарушений КГ, метаболических сдвигов и клинических симптомов патологии свидетельствует о целесообразности использования клинико-лабораторных методов оценки нарушений КГ и тяжести аутоинтоксикации больных в качестве объективных критериев прогнозирования развития осложнений ОСО.

Ключевые слова: коагуляционный гемостаз, острый сальпингоофорит