

ID: 2013-02-4-T-2296

Тезис

Гришина А.В.

Изменение в системе тромбоцитарного гемостаза при тромбоэмболии ветвей легочной артерии.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Богородский А.Ю.

ТЭЛА – относительно распространенная сердечнососудистая патология. Риск ТЭЛА резко возрастает у лиц, находящихся на стационарном лечении (независимо от диагноза). P.D. Stein et al. (2004) показали, что среди госпитализированных пациентов распространенность ТЭЛА в США достигает 0,4%. В связи с чем, существующая проблема диктует необходимость выявления новых методов диагностики и профилактики тромбоэмболических осложнений.

Цель исследования: Изучить особенности и значение агрегационной способности тромбоцитов в механизме образования тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии.

Задачи исследования: Исследовать агрегационную способность тромбоцитов у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии.

Материалы и методы. Обследовано 10 больных (7 мужчин и 3 женщины), возраст от 54 до 63 лет, находившихся в отделении РИТ с Диагнозом: Тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии. Контрольную группу составили практически здоровые люди (9 человек), 5 мужчин и 4 женщины, возраст от 52 до 66 лет. Диагноз ТЭЛА устанавливался на основании клинической картины заболевания, анамнеза, данных физикального и лабораторно-инструментального обследования: гипотония, внезапное появление одышки, плевральные боли в рудной клетке, повышение температуры тела, кровохарканье, «правые» знаки на ЭКГ; наличие факторов риска развития ВТ; УЗИ вен нижних конечностей. Всем больным и пациентам контрольной группы определялась агрегационная способность тромбоцитов стандартным диагностическим набором НПО «РЕНАМ» с использованием аппарата «Option». Забор крови у больных первой группы производился в острой фазе заболевания из кубитальной вены, до введения непрямым антикоагулянтов. Контрольная группа пациентов обследовалась по добровольному согласию. Агрегационную способность тромбоцитов определяли по методике (G. V. Born 1963).

Результаты. Установлено, что агрегационная активность тромбоцитов индуцированных АДФ у больных первой группы оказалась значительно выше $85,4 \pm 3,2\%$ (M+m), чем у пациентов контрольной группы, где данный показатель составил $68,7 \pm 2,1\%$ (M+m), что может свидетельствовать об участии тромбоцитов в механизме тромбообразования мелких ветвей легочной артерии.

Выводы. Избыточная агрегационная способность тромбоцитов играет важное значение в механизме образования тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии.

Ключевые слова

ТЭЛА, тромбоцитарный гемостаз