

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТОВ "ПЕРФАЛГАНА" У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ

Тимофеева В.Ю.

ФГУ "Кировский НИИ гематологии и переливания крови Росздрава"

Научный руководитель - профессор В.П. Сухоруков

Часто возникающие у больных гемофилией гематомы и кровоизлияния в суставы сопровождаются выраженным болевым синдромом и высокой лихорадкой, что требует применения сильных обезболивающих и жаропонижающих средств. Разработка эффективной и безопасной обезболивающей и антипиретической терапии является актуальной проблемой лечения больных гемофилией. Целью нашей работы было изучение степени эффективности и безопасности применения у больных гемофилией "Перфалгана" - первой инъекционной формы парацетамола, препарата, обладающего выраженным обезболивающим, противовоспалительным и антипиретическим действием. Проведение настоящего исследования было обосновано тем, что в литературе имеются отдельные предположения, что большие дозы парацетамола могут провоцировать усугубление тяжести уже имеющегося поражения печени, ослабляя тем самым механизмы первичного и вторичного гемостаза. Известно, что у больных гемофилией вынужденно частые донорские гемотрансфузии несут в себе высокий риск разнообразных гемотрансмиссивных инфекций и в большом проценте случаев приводят к развитию острых и хронических гепатитов В, С и ВИЧ-инфекции (С. Летхаген, 1999; Г.Каспер, 2000). Сниженные вне всякого сомнения, органные и функциональные резервы печени у больных гемофилией побуждали предполагать ее повышенную уязвимость при назначении "Перфалгана". Задачами исследования являлось выяснение клинической эффективности назначений "Перфалгана" больным гемофилией при выраженном болевом синдроме с гипертермией при гематомах и гемартрозах и исследование при этом изменений показателей биохимических параметров функционального состояния печени, параметров первичного и вторичного механизмов гемостаза. Исследование охватывает опыт лечения 10 больных гемофилией А и В,

у которых заболевание осложнилось развитием острых гемартрозов и обширных межмышечных, забрюшинных и иных гематом, что сопровождалось выраженным болевым синдромом и постоянной высокой лихорадкой. Возраст больных 25 (18-40) лет. "Перфалган" (фирма Bristol-Myers Squibb) назначался однократно в стандартной дозе 1 г и вводился в вену в виде 100 мл выпускаемого фирмой готового раствора капельно. Оценивали переносимость препарата и клиническое состояние больных до и после инфузии препарата. До и после инфузии исследовали печеночные маркеры цитолиза, воспаления, холестаза, гепатоцеллюлярной недостаточности, параметры тромбоцитарного (первичного) и коагуляционного (вторичного) гемостаза. Все больные перенесли инфузии "перфалгана" без каких-либо побочных неблагоприятных эффектов. Во всех случаях был выражен обезболивающий и жаропонижающий эффект. Маркеры состояния печени и параметров первичного и вторичного гемостаза не имели какой-либо динамики, их незначительные отклонения после применения "Перфалгана" (как в сторону ухудшения, так и - улучшения) всегда находились в границах ошибки методов измерения. Заключение. В результате проведенного исследования установлено, что "Перфалган" облада-

ет высоким обезболивающим и жаропонижающим эффектом. Не выявлено каких-либо отрицательных эффектов "Перфалгана" и противопоказаний к его применению у больных гемофилией. Отсутствие у препарата побочных эффектов не ограничивает применение у больных гемофилией наряду с "Перфалганом" анальгетиков с другими механизмами действия, то есть - осуществление обезболивания на основе принципа мультимодальности.