ID: 2013-03-4-T-2299

Тезис

Солопов М.С., Богородский А.Ю.

Особенности некоторых показателей коагуляционного потенциала крови, у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии

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

Научный руководитель: кмн, асс. Богородский А.Ю.

Актуальность проблемы. Венозная тромбоэмболия (ВТЭ) является одной из ведущих междисциплинарных проблем в виду того, что осложняет течение самых разнообразных заболеваний. Распространенность тромбоэмболии легочной артерии составляет до 1 случая на 1000 человек в год. Среди тромбоэмболических эпизодов, являющихся фатальными, только в 20% случаев, симптомы ТЭЛА могут быть замечены непосредственно перед смертью. В связи с этим, актуальной задачей является проведение исследований коагуляционного потенциала крови у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии.

Цель исследования. Изучить роль некоторых показателей коагуляционного потенциала крови в механизме образования тромбоэмболических осложнений мелких ветвей легочной артерии.

Задачи исследования: Исследовать показатели частичного тромбопластинового время, фибриногена, уровень растворимого фибрина в плазме у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии.

Материалы и методы исследования. Обследовано 20 больных (14 мужчин и 6 женщины), возраст от 54 до 63 лет, находившихся в отделении РИТ с Диагнозом: Тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии. Контрольную группу составили практически здоровые люди 19 человек, (15 мужчин и 4 женщины), возраст от 52 до 66 лет. Изучение плазменного звена гемостаза включало исследование следующих показателей, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) по Саен. et al. (1968). Количественный анализ фибриногена по Clauss (1957). Уровень растворимого фибрина в плазме (РФМК) определяли с помощью ортофенантролинового теста по В.А. Елыкомову и А.П. Момоту (1987) с диагностическим набором НПО «РЕНАМ».

Полученные результаты. Проведенные гемостазиологические исследования свидетельствуют о достоверном укорочении уровня АЧТВ на 9,7% ($p < 0,05$), увеличению уровня РФМК на 8% ($p < 0,05$), что может свидетельствовать об участии плазменных факторов свертывания крови (АЧТВ, РФМК), в формировании ТЭЛА мелких ветвей легочной артерии. Уровень фибриногена - статистически не значим.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о достоверном участии в механизме тромбообразования мелких ветвей легочной артерии плазменных факторов свертывания крови (АЧТВ, РФМК).

Ключевые слова

коагуляционный потенциал крови, ТЭЛА