

лабораторным параметрам не различались между собой. Статистически значимых различий между группами по формам панкреонекроза, локализации и распространенности поражения поджелудочной железы не выявлено. Обе группы были сопоставимы между собой по тяжести течения заболевания, структуре сопутствующих патологий и достоверно не различались.

Результаты – у всех больных ДВС-синдром был документирован положительными паракоагуляционными тестами, тромбинемией, депрессией фибринолиза, до начала лечения у всех больных отмечалась гиперфибриногенемия. Дозировки вводимой плазмы варьировали от 300 до 600 мл в сутки в течение 4-5 дней. После проведения курса лечения положительный клинический эффект отмечен у большинства больных обеих групп. Улучшились показатели коагуляционного, антикоагулянтного и фибринолитического звеньев системы гемостаза. Трансфузии криосупернатантной фракции плазмы при этом позволили быстрее ликвидировать гиперфибриногенемия, восстановить антитромботическую и фибринолитическую активность крови. Летальность в основной группе составила 8 (19,0%) пациентов и была в 1,9 раза ниже аналогичного показателя в группе сравнения ( $p < 0,05$ ). Наиболее частой причиной летальных исходов в обеих группах больных являлся сепсис и полиорганная недостаточность. У больных, получавших в комплексном лечении криосупернатантную фракцию плазмы, печеночно-почечная недостаточность явилась причиной смерти в 3,1 раза реже, чем в группе сравнения. В основной группе не наблюдались тромботические и тромбоэмболические осложнения, в то время как в группе сравнения у 3-х больных причиной смерти явился инфаркт миокарда.

Вывод – замена свежесзамороженной плазмы на криосупернатантную фракцию плазмы для комплексного лечения больных с панкреонекрозом позволяет более эффективно воздействовать на патогенез этого заболевания, что ведет к снижению летальности, улучшению исходов заболевания, снижению риска развития тромботических осложнений и полиорганной недостаточности.

Цеймах Е.А., Бомбизо В.А., Булдаков П.Н., Синявин А.В., Осипов Е.С., Смирнова О.И.

# **ПЕРВЫЙ ОПЫТ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ КРИОСУПЕРНАТАНТНОЙ ФРАКЦИИ ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПАНКРЕОНЕКРОЗОМ**

*Алтайский государственный медицинский университет, МУЗ «Городская больница» 1, г. Барнаул*

Цель исследования – повысить эффективность лечения больных панкреонекрозом путем уменьшения нарушений микроциркуляции, обусловленных синдромом диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, с помощью криоплазменно-антиферментного комплекса, включающего криосупернатантную фракцию плазмы, обладающую гипокоагуляционными свойствами.

Материалы и методы – анализируются результаты лечения 126 больных (53 мужчины и 73 женщины). От 16 до 82 лет. Больные основной группы (42 человека) получали в составе комплексной терапии трансфузии криосупернатантной фракции плазмы, больные группы сравнения (84 человека) – свежесзамороженную плазму. Группы были рандомизированы, стратифицированы и по основным клиническим и