

Р.Ф. Тепаев

Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Вступительное слово к статье «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания у детей. Диагностика и лечение»

26



Ведущий рубрики:

Тепаев Рустэм Фаридович,
доктор медицинских наук,
главный научный сотрудник
отделения анестезиологии-
реанимации Научного центра
здоровья детей РАМН,
профессор кафедры педиатрии
с курсом детской ревматологии
Первого Московского
государственного медицинского
университета им. И.М. Сеченова
Адрес: 119991, Москва,
Ломоносовский проспект, д. 2/62,
тел.: (499) 783-27-91,
e-mail: rtepaev@inbox.ru

Уважаемые коллеги! Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) является жизнеугрожающим осложнением многих заболеваний, вызывающих активацию системного воспалительного ответа, гемокоагуляцию, потребление факторов свертывания, тромбоцитов, факторов противосвертывающей системы, а в некоторых случаях фибринолитической системы, с развитием, в конечном счете, органических дисфункций и синдрома полиорганной недостаточности. Наиболее частыми причинами

тическим снижением показателей выживаемости пациентов. Так, по данным японской Ассоциации неотложной медицины (Japanese Association for Acute Medicine — JAAM), летальность пациентов с сепсисом и травмой, осложненных ДВС-синдромом, составляет 34,7 и 10%, соответственно (J.U. Becker, C.R. Wira, 2009). Аналогичные показатели в странах с развивающейся экономикой достигают 70%. Наиболее распространенными патогенами, вызывающими сепсис-индуцированный ДВС-синдром, признаны грампозитивные и грамотрицательные бактерии. Однако нельзя забывать и о более редких этиологических причинах, таких как вирусные, грибковые, паразитарные инвазии. Кроме того, ДВС-синдром, как было продемонстрировано в последних работах (M. Sivula и соавт., 2009), является независимым индикатором летальности у пациентов с сепсисом и тяжелой травмой. По данным различных исследователей, развитие ДВС-синдрома сопровождается повышением показателя риска смерти до 1,5–2,0. Важно отметить, что базовым элементом терапии ДВС-синдрома служит лечение основного заболевания, в связи с чем считаю целесообразным в очередной раз подчеркнуть значимость четкого и своевременного выполнения рекомендаций Surviving Sepsis Campaign в диагностике и лечении сепсиса и сепсис-индуцированного ДВС-синдрома.

острого ДВС-синдрома являются тяжелый сепсис, септический шок и травма. Необходимо отметить, что развитие ДВС-синдрома ассоциируется с драма-