

Тромбоэластография как новая технология диагностики и контроля состояния системы гемостаза в акушерском ОРИТ

Яцухно Владислав Игоревич, Мицкевич Владислав Евгеньевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Прасмыцкий Олег Тереньтьевич**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Демографическая политика Республики Беларусь определяет одним из направлений снижение уровня материнской смертности. Высокая частота нарушений в системе гемостаза матери в раннем послеродовом периоде обуславливает необходимость постоянного поиска и освоения новых методов диагностики, позволяющих выявить наличие патологического процесса на ранних этапах, что определяет актуальность данной работы.

Цель исследования

Определить значимость метода тромбоэластографии для практики реанимационного отделения и улучшить качество оказываемой помощи.

Материалы и методы

В работе были использованы данные медицинской документации 134 пациентов, находившихся в отделении ОРИТ акушерской службы, которым было выполнено 216 тромбоэластограмм на аппарате “Анализатор Гемостаза TEG 5000”, а так же 337 коагулограмм по стандартной методике. В период с 1.12.2014 по 1.01.2016 гг.

Результаты

Отклонения в системе гемостаза были выявлены в 159 (84,57%) случаев, которые носили однонаправленный характер с показателями коагулограммы. Из них в 54 (45,38%) случаев требовали экстренной коррекции путем переливания свежзамороженной плазмы (СЗП) от 600 мл до 2400 мл в зависимости от показаний (всего в сумме было перелито 63900 мл). Коэффициент корреляции Спирмена по результатам коагулограммы и тромбоэластограммы для направления патологии системы гемостаза составил 0,9996, для уровней фибриногена и МА коагулограммы составил 0,994.

Выводы

Внедрение тромбоэластографии в работу ОРИТ акушерской службы позволило ускорить и приблизить диагностику отклонений в системе гемостаза, позволило проводить коррекцию гемостаза в максимально короткие сроки от начала патологического процессов путем вливания СЗП и контролировать оказанную терапию.