

Современные представления об этиологии и патогенезе тромбофилии

Аскарова Валентина Рашидовна, Зверко Наталья Леонидовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Чантурия Андрей

Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Тромботические осложнения лежат в основе большого количества заболеваний, а также сопровождают такие патологические состояния, как атеросклероз, инфаркт, инсульт, сепсис. Тромбофилия обусловлена действием факторов риска, которые реализуются развитием тромбоза.

Изучить новые взгляды на тромбофилию, факторы тромбогенного риска и состояние тромботической готовности. Определить роль этих понятий в объяснении патогенеза артериальных и венозных тромбозов.

В ходе работы была изучена отечественная и зарубежная литература по выбранной теме, а также проанализированы Интернет-ресурсы.

По мнению многих ученых, различные формы тромбофилии поражают более 40% взрослого населения. Малоподвижный образ жизни, хронические заболевания, особенности пищевого поведения, «старение» населения являются факторами, увеличивающими риск тромбоза. В 1885 г. Рудольф Вирхов выделил 3 группы причин тромбообразования: 1) состояние гиперкоагуляции, 2) нарушение целостности эндотелия 3) стаз крови в венах. После повреждения эндотелия происходит выделение различных интерлейкинов, фактора агрегации тромбоцитов, активирующего коагуляционный каскад и тромбоциты. Поверхность эндотелия становится более уязвимой по отношению к адгезии тромбоцитов и действию факторов свертывания крови. Это приводит к образованию тромбов. Тканевой тромбопластин, избыточно поступающий из поврежденных тканей, также способствует образованию тромба. Состояние предтромбоза - это стадия, находящаяся между самим тромбозом и наличием факторов тромбогенного риска. Оно описывается как «состояние тромботической готовности». Это понятие объединяет в себе склонность крови к гиперсвертыванию, определяемую лабораторно, и проявляемые клинически признаки предтромбоза. Артериальные тромбозы чаще всего возникают при разрушении атеросклеротических бляшек. Механизмы артериального тромбоза - агрегация тромбоцитов и фибринообразование. Риск такого тромбоза увеличен при повышении концентрации фактора фон Виллебранда (VWF), снижении уровня металлопротеиназы, которая расщепляет VWF на менее прокоагулянтные фрагменты. К факторам риска венозных тромбозов относятся факт госпитализации, особенности операции (её длительность, степень травматизма и вид используемого наркоза) и малая подвижность при неврологических заболеваниях.

Упомянутые ранее состояния, предрасполагающие к развитию тромбофилии, приводят к явлению сгущения крови, тем самым способствуя развитию тромбозов в кровеносном русле. Состояние тромботической готовности, которое реализуется совместно с факторами тромбогенного риска, как правило, влечёт за собой высокую вероятность развития артериальных и венозных тромбозов.