

Изменение показателей крови у пациенток с соматическими заболеваниями или физиологическими состояниями, оказывающими влияние на систему гемостаза

Судакова Софья Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Походенько-Чудакова Ирина Олеговна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Одним из условий успешного оперативного лечения является оценка гемостатического статуса пациента (Е. В. Рейно и соавт., 2010; А. М. Агеенко и соавт., 2012), которая в ряде ситуаций требует проведения развернутой коагулограммы, позволяющей учесть все возможные отклонения в системе гемостаза. Однако в повседневной практике, при подготовке к проведению хирургических вмешательств подобные исследования назначают крайне редко, даже если пациентка имеет для этого показания.

Цель исследования

проанализировать основные показатели коагулограмм пациенток, имеющих заболевания или физиологические состояния, влияющие на систему гемостаза, и обосновать важность этого этапа в предоперационном обследовании.

Материалы и методы

Проведен анализ 90 коагулограмм пациенток в возрасте от 19 до 72 лет. Из них 20 женщин имели заболевания, связанные с необходимостью приема лекарственного средства «Варфарин» (группа 1), 20 – имели нарушения гемостаза, обусловленные дефицитом витамин К-зависимых факторов свертывания крови (группа 2), 20 пациенток были беременны (группа 3) и 30 находились в первой фазе менструального цикла и осуществляли прием эстрагенсодержащих оральных контрацептивов более чем на протяжении года (группа 4). В ходе исследования оценивали изменение лабораторных показателей функционирования системы гемостаза (международное нормализованное соотношение (МНО), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), уровень фибриногена, уровень протромбина по Квику, наличие в крови волчаночного антикоагулянта).

Результаты

Анализ показателей функционирования системы гемостаза группы 1, демонстрировал повышение значений МНО, АЧТВ и снижение уровня протромбина по Квику. Средние показатели свертываемости крови в группе 2 были следующими. Среднее значение АЧТВ было выше нормы, а также отмечалась небольшая гипофибриногемия и незначительное снижение среднего показателя протромбина по Квику. Оценка показателя МНО у пациентов с заболеваниями печени не проводилась. Анализ коагулограмм группы 3 свидетельствовал о более высокой способности крови к свертыванию, чем у не беременных. Нарушения системы гемостаза у группы 4 отсутствовали.

Выводы

Полученные результаты свидетельствуют о высоком риске развития осложнений во время и после операции в 1-3 исследуемых группах, тем самым доказывая необходимость более тщательного сбора анамнеза врачом стоматологом-хирургом и указывая на чрезвычайную важность такого этапа в предоперационном обследовании, как проведение коагулограммы, для повышения качества проводимого хирургического лечения и оказываемой специализированной медицинской помощи населению в целом.