

К. В. Солохович, В. И. Прозукина
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРАСНОЙ
КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ТОТАЛЬНОЕ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА,
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТАКТИКИ**

Научный руководитель ассист. И. З. Ялонецкий

Кафедра анестезиологии и реаниматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава сопровождается значительной кровопотерей. Отказ от интраоперационного переливания эритроцитарной массы приводит к анемии в послеоперационном периоде, а также к использованию больших объемов трансфузии в последующем.

Ключевые слова: тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава, кровопотери

Resume. Total hip replacement is accompanied by significant blood loss. Refusal of intraoperative red blood cell transfusions leads to anemia in the postoperative period, as well as to the use of larger volumes of transfusions in the future.

Keywords: total hip replacement, blood loss.

Актуальность. Эндопротезирование (ТЭП) крупных суставов сопровождается значительной интраоперационной (до 800 мл) и послеоперационной (до 1500 мл) кровопотерей, что может привести к значительному снижению кислородно-транспортной функции крови. Неизбежно возникает вопрос трансфузиологического сопровождения этих операций. До сих пор часто используется интраоперационная трансфузия препаратов донорской крови, в ряде случаев от нее пытаются воздержаться, замещая кровопотерю кровезаменителями.

Цель: оценить целесообразность отказа от интраоперационной трансфузии эритроцитарной массы (ЭМ) при ТЭП.

Задачи:

1. Изучить литературные данные.
2. Произвести отбор пациентов.
3. Проанализировать динамику показателей красной крови у пациентов в зависимости от выполнения интраоперационной трансфузии ЭМ.

Материалы и методы. Нами были изучены истории болезни 99 пациентов, перенесших ТЭП. Пациентам I-й группы (46 человек) проводилась интраоперационная трансфузия ЭМ, второй (53 человека) – нет. Оценивались показатели красной крови до операции, после операции и 1-, 2-, 3-ие сутки после операции. Результаты обрабатывались с помощью ППП Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Показатели красной крови у пациентов I группы на всех этапах находились в пределах нормальных значений, несмотря на их незначительное снижение. У пациентов II группы было выявлено значительное снижение показателей красной крови. Так, если Hb до операции составлял $142,04 \pm 15,28$ г/л, то после нее он составил $99,34 \pm 16,72$ г/л и ко вторым суткам, его снижение достигало $92,17 \pm 11,86$ г/л ($U=4,865816$; $p=0,000001$) (Рисунок 1). Аналогичная картина была выявлена по всем показателям красной крови (Рисунок 2 и 3), что потребовало заместительной трансфузии препаратов крови в раннем послеоперационном периоде.

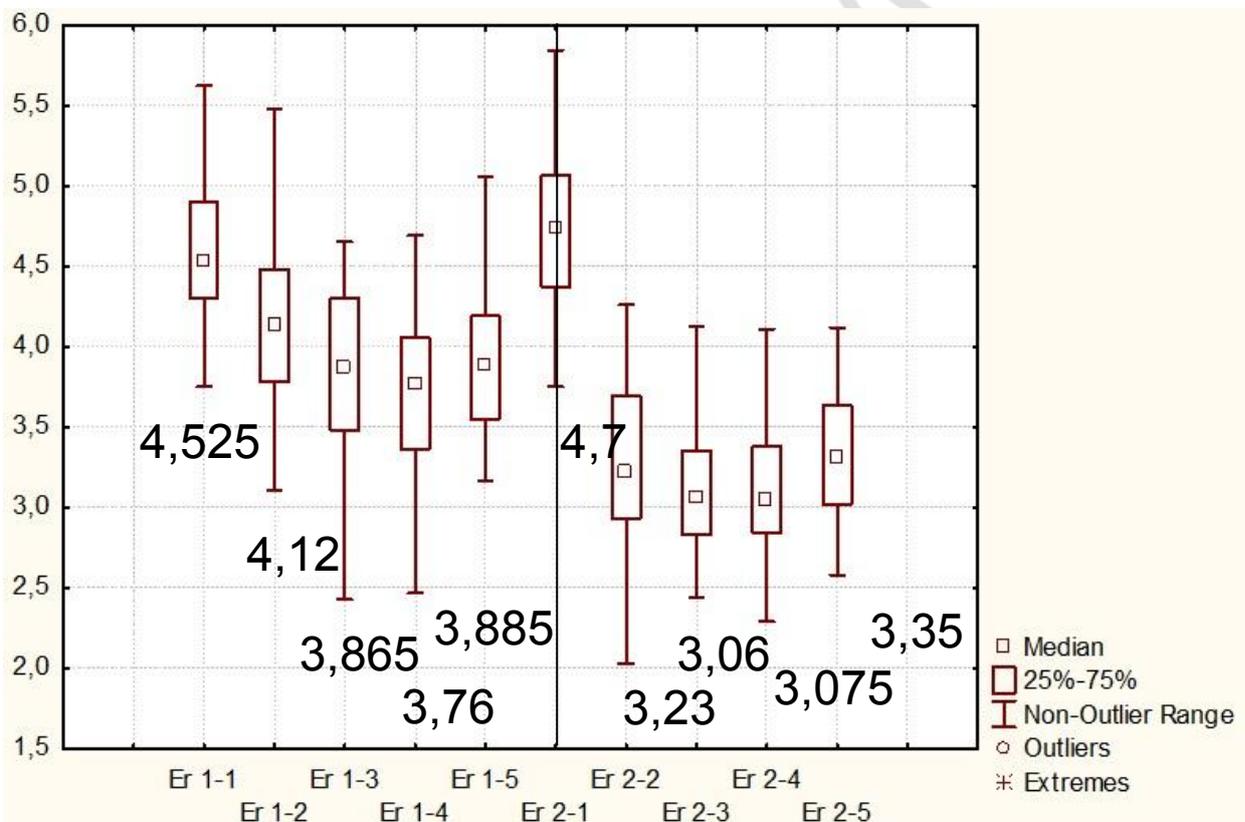


Рисунок 1 – Динамика изменения уровня эритроцитов в крови у пациентов 1-ой и 2-ой групп

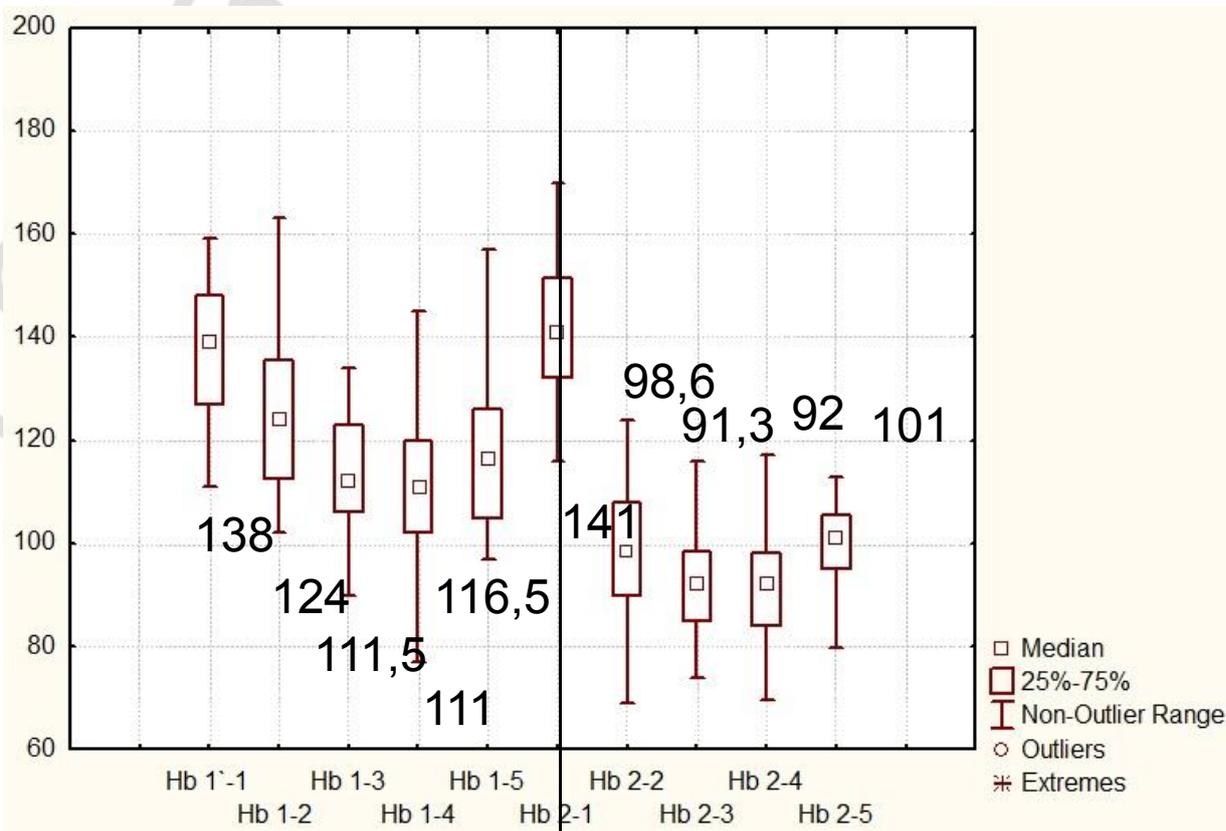


Рисунок 2 – Динамика изменения содержания гемоглобина в крови у пациентов 1-ой и 2-ой групп

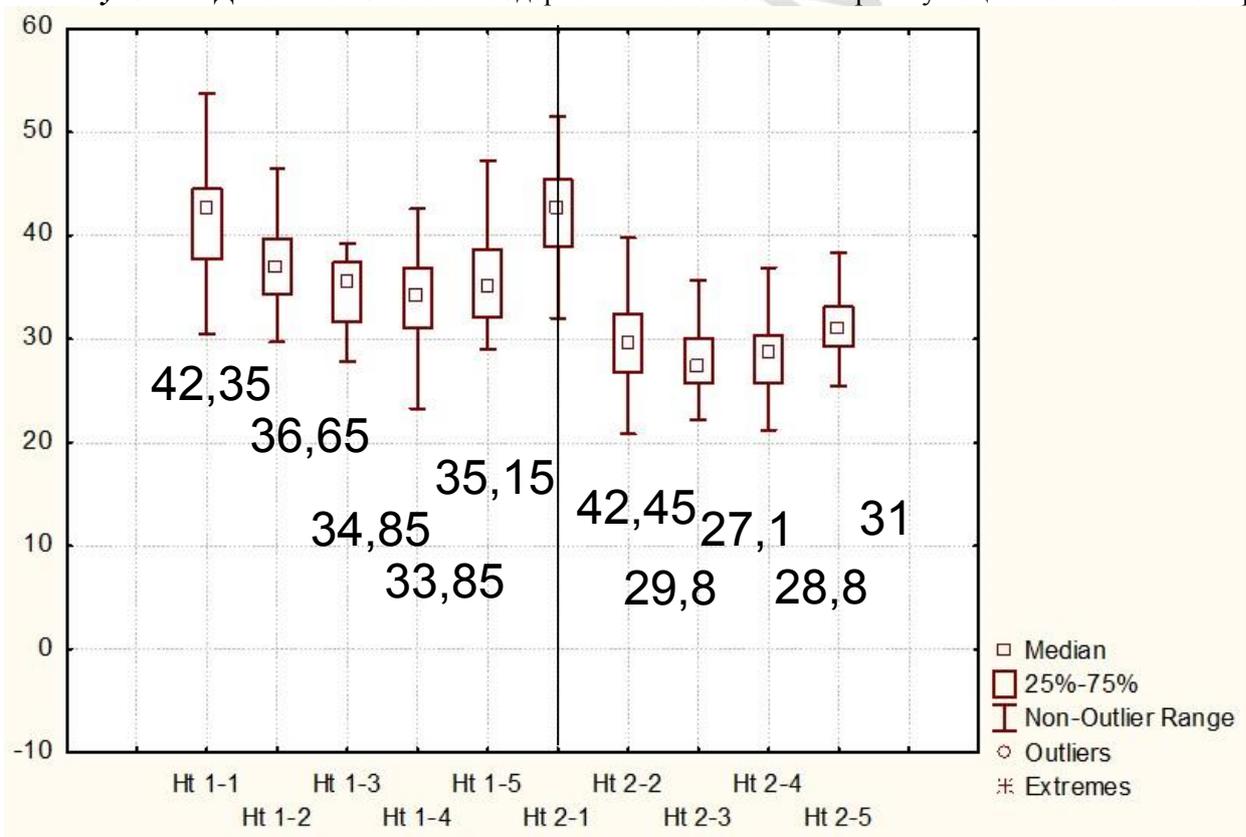


Рисунок 3 - Динамика изменения уровня гематокрита в крови у пациентов 1-ой и 2-ой групп

Выводы:

1 Пациенты не получавшие при ТЭП интраоперационную трансфузию ЭМ имели выраженную анемию.

2 Отказ от интраоперационной трансфузии ЭМ не привел к снижению объема трансфузий ЭМ при ТЭП.

3 При невозможности обеспечить аутогемотрансфузию или реинфузию аутокрови отказ от интраоперационной трансфузии ЭМ не целесообразен.

K. V. Solokhovich, V. I. Prozukina

COMPARATIVE CHARACTERISTIC OF RED BLOOD CELLS IN PATIENTS UNDERGOING TOTAL HIP REPLACEMENT DEPENDING ON THE TRANSFUSION STRATEGY

Tutor Assistant I. Z. Yalonecki

*Department of anaesthesiology and reanimatology
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Богомолов А. Н., Канус И. И. Грачев С. С. Реинфузия дренажной крови при тотальном эндопротезировании коленного сустава / «Медицинский журнал», № 2, 2013г., С. 47 - 51.