

Пантюхов А.А.

НЕОБХОДИМОСТЬ МОНИТОРИНГА ЭФФЕКТИВНОСТИ НМГ И ИХ ВЛИЯНИЕ В ФОРМИРОВАНИИ СПОНТАННЫХ ГЕМАТОМ

Научный руководитель: ассист. Климук С.А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нарушения свертываемости крови и эндотелиальная дисфункция у пациентов с заболеванием COVID-19 приводят к повышенному риску сердечно-сосудистых в частности, тромбозмболических осложнений, таких как ИМ и ТЭЛА. В связи с этим в протоколы лечения COVID-19 были добавлены низкомолекулярные гепарины (НМГ). Однако в ряде случаев трудности с расчетом адекватной дозировки НМГ у пациентов с быстро меняющейся функцией почек, а также наличие других проявлений системного воспаления, таких как миоцит, приводят к развитию геморрагических осложнений, среди которых важной место занимают спонтанные гематомы различной локализации.

Цель: оценить риски развития спонтанных гематом у пациентов с COVID-19, их гемодинамическую значимость и зависимость от дозировки НМГ.

Материалы и методы. Из 13920 пациентов, пролеченных с диагнозом COVID-19 за 2020–2021 гг. на базе 5-й городской клинической больницы, были отобраны поиском по слову «гематома» все случаи развития спонтанных гематом, за исключением внутричерепных. При проведении анализа учитывались демографические данные пациентов (возраст, пол), жалобы, статус пациента при поступлении, диагноз при поступлении, заключительный диагноз, степень тяжести заболевания, срок нахождения пациента в стационаре, дозы НМГ, продолжительность получения антикоагулянтной терапии, данные визуализационно-инструментальных исследований, результаты исследования гемостазиограммы (АЧТВ, МНО, ПТВ) в динамике. Статистическая обработка выполнялось с помощью программы Microsoft Office Excel 2021.

Результаты и их обсуждение. Общее количество случаев спонтанных гематом из общего количества пациентов составило 36, из которых были исключены 12 случаев спонтанных гематом на фоне приема варфарина. Средний возраст пациентов составил 75,56 лет. При поступлении в приемное отделение во время обследования спонтанные гематомы не обнаружались. Доля пациентов со средней степенью тяжести COVID-19 составила 33,3% (8 чел.), со среднетяжелой степенью – 25% (6 чел.), с тяжелой степенью – 41,7% (8 чел.) Средняя продолжительность антикоагулянтной терапии составила 15 дней. При лечении COVID-19 все пациенты получали лечебные дозы НМГ, расчет дозы выполнялся на массу тела и с учетом скорости клубочковой фильтрации. Среди случаев со спонтанными гематомами межмышечные гематомы обнаружались у 18 пациентов, забрюшинные гематомы - у 4 пациентов, подкожные гематомы – у 4 пациентов. У 3-х пациентов были обнаружены гематомы двух и более локализаций. У 2-х пациентов – межмышечная и забрюшинная гематомы, у 1-го пациента - межмышечная и подкожная гематомы. Все пациенты были осмотрены врачом хирургом. Все диагнозы были подтверждены с помощью УЗИ и/или КТ. Объем гематом варьировал от 6 см³ до 988 см³.

Выводы: в исследовании спонтанные гематомы на фоне приема НМГ развились у 0,17% пациентов с инфекцией COVID-19. Ввиду потенциальной гемодинамической значимости явления (объем гематом достигал 1 литра), у таких пациентов необходим контроль активности НМГ с помощью анализа активности анти-Ха и ежедневного мониторинга коагулограммы.