

*Подалинский А. В., Сипович Ю. О.*

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ПО МЕТОДУ ЛИ-УАЙТА У ПАЦИЕНТОВ С НЕОТЛОЖНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ**

*Научный руководитель м-р м/с, доц. Зайцев М. В.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Диагностика системы гемостаза в неотложных ситуациях является одной из самых важных задач в условиях стационарного лечения. Хирург в таких обстоятельствах должен оценить необходимость выполнения коррекции свертывающей системы крови с учетом потери факторов свертывания, плазменных белков и фибринолитической активности для целесообразности проведения гепаринотерапии, при массивных кровотечениях, ДВС-синдроме. Скорость изменения состояния гемостаза определяет тактику ведения пациента и не позволяет отсроченного получения результатов.

**Цель:** оценить целесообразность и эффективность применения экспресс-теста при неотложных состояниях у пациентов хирургического профиля.

**Материалы и методы.** В качестве материала исследования были набраны и изучены образцы венозной крови 27 пациентов отделения анестезиологии и реанимации УЗ «4 ГКБ» имени Н. Е. Савченко. В ходе исследования получаемые данные разделялись на 2 контрольные группы: к первой были отнесены образцы крови пациентов без антикоагулянтной терапии (n=19), а ко второй – образцы венозной крови пациентов, получающих нефракционированный гепарин (n=8). В дальнейшем оценивалась корреляционная зависимость между полученными значениями времени свертывания по Ли-Уайту и значениями гемостазиограммы каждого пациента. Образцы венозной крови для экспресс-теста и лабораторного исследований набирались одновременно. Были отобраны пациенты с одной нозологией - COVID-19, без учета антропометрические данных, возраста, пола и сопутствующей патологии (исключены пациенты с наследственными и существовавшими ранее коагулопатиями).

**Результаты и их обсуждение.** В 1 исследуемой группе минимальное время свертывания по Ли-Уайту составило 5,42 мин при значении АЧТВ 31,2 с. Максимальное ВС составило 12,2 мин при уровне АЧТВ 41,7 с. Соотнесенные промежуточные значения в 1 группе позволяют сделать вывод о том, что при получении нормальных референтных значений времени свертывания уровень АЧТВ также не выходит за пределы нормы. Во 2 исследуемой группе минимальное значение составило 5,7 мин, чему соответствовал уровень АЧТВ 76 с, а максимальное время свертывания -15,7 мин при АЧТВ 154,9 с. При оценке всех результатов вышеуказанной группы не было выявлено четкой корреляционной зависимости, дающей возможность предположить значение АЧТВ по известному времени свертывания. В каждой из групп присутствуют результаты, значительно изменяющие корреляционную зависимость. Причиной данных изменений может быть измерительная погрешность как исследователя, так и лаборатории.

**Выводы.** В ходе исследования была выявлена корреляционная зависимость между ВС и уровнем АЧТВ в первой группе, что позволяет использовать экспресс-тест системы гемостаза по Ли-Уайту в неотложных ситуациях при невозможности исследования гемостазиограммы. Но стоит отметить, что данный метод подходит только для грубых форм коагулопатий. Для оценки использования экспресс-метода у пациентов во второй группе требуется увеличение выборки и минимизация измерительной погрешности, так как не была выявлена корреляционная зависимость.