23-25 ноября 2022

XV всероссийский образовательный конгресс

АНЕСТЕЗИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И НЕОНАТОЛОГИИ



В начало

Содержание

больше в группе контроля. Применение каскадной ПФ значительно снизило потребность в сурфактанте при рождении.

Заключение

предварительные результаты исследования позволяют предположить возможность пролонгировать беременность у пациенток с ранним развитием тяжелой преэклампсии при применении каскадной плазмофильтрации и гемосорбции и улучшить перинатальные исходы.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬЮ КРОВИ И РИСКОМ РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Савицкая В.М., Коршикова Р.Л., Дражина О.Г.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Белорусская медицинская академия последипломного образования г. Минск

Цель

выявление связи между групповой принадлежностью по системе АВО и количеством тромбоцитов в периферической крови.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ историй 325 женщин за 2019 - 2021 г.г. на базе УЗ «2 ГКРД» г. Минска. Проведено комплексное клинико-лабораторное обследование данных пациентов. Для решения поставленных задач использовалась учебная и научная литература.

Результаты

Диагностический алгоритм выявления патологии системы гемостаза сводился к изучению лабораторных показателей: коагулограмма, уровень Д-димера, общий анализ крови. Мы проанализировали взаимосвязь между групповой принадлежностью и количеством тромбоцитов в периферической крови и выявили, что у женщин со II (A), III (B) и IV (AB) группами крови содержание тромбоцитов оказалось выше, чем у лиц с I (0) группой крови.

По данным литературы мы изучили активность ADAMTS13 и количество тромбоцитов у обследуемых женщин и пришли к выводу, что активность ADAMTS13 постепенно снижается с 12-16 недель беременности, а количество тромбоцитов наоборот 23-25 ноября 2022

XV всероссийский образовательный конгресс

АНЕСТЕЗИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И НЕОНАТОЛОГИИ



В начало

Содержание

увеличивается. У не рожавших женщин выявлена меньшая активность ADAMTS13, чем у рожавших, а у впервые беременных женщин уровень активности ADAMTS13 ниже, чем у повторно беременных. Результаты нашего исследования и данные литературы показывают, что изменение уровня протеазной активности во время беременности и послеродового периода, вызванное неопознанными механизмами, может сделать послеродовой период более уязвимым для развития венозных тромбоэмболических осложнений.

Заключение

Беременность является фактором риска ВТЭО, однако в пределах 4-6 недель после родов опасность развития тромбоза глубоких вен выше, чем во время беременности. При ведении беременной женщины, на фоне других факторов, предрасполагающих к развитию ВТЭО, необходимо учитывать ее групповую принадлежность крови по системе АВО. У беременных со II (A), III (B) и IV (AB) группами крови и отсутствием анамнеза, связанным с ВТЭО, рекомендуется клиническое наблюдение (с использованием объективных методов диагностики) с началом профилактики антикоагулянтами после родов.

РЕКОНСТРУКТИВНО-ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ НА МАТКЕ ПОСЛЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Савицкая В.М., Коршикова Р.Л., Дражина О.Г., Недень Л.Ч., Рубинштейн Ю.Д., Рубинштейн И.А.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Белорусская медицинская академия последипломного образования г. Минск

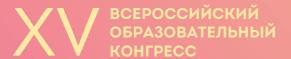
Цель

представление клинического случая проведения реконструктивно-хирургической операции на матке после проведения эмболизации маточных артерий.

Материалы и методы

В данной статье представлен случай проведения реконструктивно-хирургической операции на матке после предыдущего проведения эмболизации маточных артерий, произошедший в Городском клиническом родильном доме № 2 Минска.

23-25 ноября 2022 года





АНЕСТЕЗИЯ
И РЕАНИМАЦИЯ
В АКУШЕРСТВЕ
И НЕОНАТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА







