

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИИ В ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ПОДХОДЕ К ЛЕЧЕНИЮ АКУШЕРСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Табальчук Д.В.

Белорусский государственный медицинский университет,

г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель: д.м.н., проф. Сидоренко В.Н.

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения, за период с 2000 по 2020 г. коэффициент материнской смертности во всем мире сократился примерно на 34%, однако по-прежнему остается высоким в некоторых регионах мира. В Республике Беларусь показатель материнской смертности составляет 1,1 случая на 100 000 родившихся живыми по статистическим данным 2019 года. Первое место среди причин материнской

смертности занимают акушерские кровотечения, которые составляют по данным европейских авторов от 15 до 27,8%.

Около 75% тяжелой патологии, связанной с реализацией репродуктивной функции, приходится на кровотечения в раннем послеродовом периоде. В настоящее время у акушеров-гинекологов есть возможность предотвращения и лечения кровотечений, возникающих на всех этапах: в течение беременности, в момент родов и в послеродовом периоде. Соответственно, на первый план в профилактике акушерских кровотечений и определении тактики дальнейшего ведения данных пациенток играет исследование системы гемостаза. «Золотым стандартом» оценки всех звеньев системы гемостаза в одном тесте является тромбоэластография.

Цель. Изучение эффективности и целесообразности применения метода тромбоэластографии при акушерских кровотечениях.

Материалы и методы. Тромбоэластография позволяет представить графически работу всех звеньев гемостаза, оценивая при этом взаимодействие тромбоцитов между собой, а также влияние факторов и ингибиторов свертывания и фибринолиза, учитывает упруго-эластические свойства крови. После компьютерной обработки появляется запись кривой, содержащей 20 показателей, благодаря которой имеется возможность проследить все моменты формирования и лизиса тромба.

Результаты. Преимуществами использования данного метода являются: скорость интегральной оценки состояния системы гемостаза (от взятия крови до получения результата проходит около 10 – 20 минут); простота выполнения (используется цельная кровь, что ближе к ситуации *in vivo*); возможность использования для экстренной оценки системы гемостаза «у постели» пациента; благодаря результатам тромбоэластографии доступно применение дифференцированного подхода к терапии кровотечений, что позволяет минимизировать постгеморрагические и посттрансфузионные осложнения. Также в работе описан клинический случай применения тромбоэластографии у пациентки с преэклампсией.

Выводы. Таким образом использование данного метода позволяет провести быструю и всестороннюю оценку системы гемостаза непосредственно рядом с пациентом, дифференцированно подойти к коррекции выявленных нарушений, снизить потребление и необоснованное введение трансфузионных сред и соответственно число посттрансфузионных осложнений, сократить длительность пребывания пациентки в стационаре.

Список литературы

1. Xin Xie, Meng Wang, Yifan Lu, [et al.]. Thromboelastography (TEG) in normal pregnancy and its diagnostic efficacy in patients with gestational hypertension, gestational diabetes mellitus, or preeclampsia // J Clin Lab Anal. – 2021. – Vol. 35, № 2.
2. Fluger I., Maderova K., Simek M. Comparison of functional fibrinogen assessment using thromboelastography with the standard von Clauss method // Biomed. Pap. Med. Fac. Univ. Olomouc. Czech. Repub. – 2012. – Vol. 156. – P. 260-261.

3. Шалина Р.И., Бреусенко Л.Е., Кутакова Ю.Ю. Оценка эффективности применения парентерального препарата железа Венофер при железо-дефицитных состояниях после акушерских кровотечений // РМЖ. – 2003. –Т. 1, №21. – С. 2-3.

4. Распопин Ю.С. ROTEM диагностика коагулопатий при акушерском кровотечении // Форум анестезиологов и реаниматологов России: материалы XVIII съезда федерации анестезиологов и реаниматологов. – М., 2019.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СБОРНИК ДОКЛАДОВ

Х Всероссийской научной конференции
с международным участием
молодых специалистов, аспирантов, ординаторов

«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ:
ВЗГЛЯД МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА»,
посвященной 175-летию со дня рождения
академика И.П. Павлова и 120-летию
со дня получения им Нобелевской премии

Рязань, 24-25 октября 2024 г.

Рязань, 2024