

*Герасимов С. А., Русецкий А. Ю.*  
**ОСЛОЖНЕНИЯ И ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ  
 АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА  
 НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**  
*Научный руководитель без учен. степ., асп. Темерюков А. А.*  
*2-я кафедра внутренних болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Антифосфолипидный – мультидисциплинарная проблема, имеющая большую значимость ввиду сопряженных с особенностями клинической картины трудностями в диагностике, тяжести возможных осложнений, необходимостью своевременного, патогенетически обоснованного лечения.

**Цель:** изучение особенностей эпидемиологии, наиболее часто применяемых схем терапии антифосфолипидного синдрома, а также тяжести осложнений на современном этапе.

**Материал и методы.** Опрос и объективное обследование пациентов с антифосфолипидным синдромом, находившихся на лечении в различных отделениях УЗ «9 ГКБ г. Минска» в 2008-2010 гг., анализ их анамнестических, клинических и инструментальных данных.

**Результаты.** Изучены динамика распространенности антифосфолипидного синдрома за 2008-2010 гг., варианты и частота отдельных осложнений со стороны сосудов, а также схемы терапии пациентов с изучаемым состоянием.

**Выводы:**

1. Наличие антифосфолипидного синдрома несет в себе риск потенциально тяжелых сосудистых осложнений со стороны сердца, головного мозга и т. д.
2. Осложнения у большинства пациентов рецидивировали.
3. Антифосфолипидный синдром чаще всего носил вторичный характер и в большинстве случаев развивался на фоне системной красной волчанки.
4. Антитромботическая терапия после первого эпизода тромбоза назначалась лишь 60% пациентов и значимо снижала риск рецидивов.