

Герасимов С. А., Русецкий А. Ю.
**ОСЛОЖНЕНИЯ И ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ
АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

Научный руководитель без учен. степ., асп. Тетерюков 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.