

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ PREVENTION OF THROMBOEMBOLIC COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMEN

Савицкая В.М.
Savickaya V.M.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

АКТУАЛЬНОСТЬ

В настоящее время частота венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве составляет от 0,5 до 2 на 1000 родов. Каждый случай венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) вне зависимости от локализации представляет собой серьезную проблему для акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов и сосудистых хирургов. Это объясняется трудностями диагностики: бессимптомное течение тромбоза глубоких вен (ТГВ), не всегда имеется техническая возможность оценить распространенность тромбоза, его эмбологенность.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Оценить эффективность использования аппарата VEINOPUS для профилактики ТЭО у беременных.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ 35 историй беременных женщин с факторами риска ТЭО, анализ назначенных схем профилактики ТЭО, а также с применением аппарата VEINOPUS для профилактики венозного стаза у беременных. Для решения поставленных задач использовалась учебная и научная литература.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Факторами риска ВТЭО у беременных являются: возраст старше 35 лет; ожирение, прием гормональных препаратов; преэклампсия; родоразрешение (особенно экстренное оперативное родоразрешение); варикозная болезнь — источником тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) в 50% случаев является ТГВ подвздошно-бедренного сегмента, в 1–5% — ТГВ голени; нарушения свертывающей системы крови; врожденные тромбофилии — дефицит антитромбина III, протеинов C, S, антифосфолипидный синдром; полицитемия; длительная иммобилизация в связи с болезнью или вынужденное фиксированное положение ног в автомобиле, самолете и т.д.; катетеризация магистральных и периферических вен; сахарный диабет; сопутствующие злокачественные новообразования.

Во время беременности имеются свои особенности профилактики ВТЭО, так как беременность является фактором риска этих осложнений, однако в пределах 4–6 недель после родов опасность развития ТГВ выше, чем во время беременности. Для профилактики ВТЭО во время беременности следует использовать НМГ или НФГ, средством выбора являются НМГ. Принимать АВК во время беременности не рекомендуется, однако их можно назначить после родов. У беременных без тромбофилии, с единственным эпизодом ТГВ или ТЭЛА в анамнезе, связанным с обратимым фактором риска, кото-

рый в настоящее время отсутствует, рекомендуется клиническое наблюдение с началом профилактики антикоагулянтами после родов.

Эластическая компрессия была и остается краеугольным камнем консервативного лечения пациентов с хроническими заболеваниями вен. Механизм действия компрессии: увеличивает скорость кровотока, препятствует образованию тромбов, восстанавливает работу клапанного аппарата, уменьшает отек тканей.

Противопоказание для эластической компрессии: диабетическая ангиопатия при АД менее 80 мм рт. ст.

В настоящее время с успехом для профилактики ТЭО у беременных эффективно используется аппарат для стимуляции венозного оттока VEINOPUS. Аппарат может быть использован у беременных после предварительного дообследования: проведения УЗИ венозных сосудов нижних конечностей для исключения тромбообразования и проверки проходимости вен.

Из лечебных эффектов отмечаются следующие: увеличение кровотока; предотвращение застоя венозной крови; предотвращение образования тромбов; снижение нагрузки на стенки вен и предупреждение их расширения; восстановление притока артериальной крови; улучшение питания клеток всех тканей нижних конечностей (в том числе мышц и кожи) за счет нормализации кровообращения и увеличения поступления кислорода.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наш опыт применения аппарата VEINOPUS позволяет: уменьшить боли и тяжесть в ногах; устранить отеки ног; избавиться от ночных судорог; предотвратить образование тромбов; заживить трофические язвы; улучшить результаты хирургического лечения, склеротерапии, компрессионной терапии и лекарств.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Данная статья посвящена проблеме тромбоэмболических осложнений (ТЭО) у беременных женщин. Акцентируется внимание на факторах риска ТЭО, методах профилактики. Особое внимание уделяется вопросам профилактики ТЭО у беременных женщин при помощи аппарата VEINOPUS.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

This article is devoted to the problem of thromboembolic complications (TEC) in pregnant women. The focus is on the risk factors of TEC, methods of prevention. Particular attention is paid to the issues of TEC prevention in pregnant women using the VEINOPUS device.