



XII РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС «ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»

ПОСВЯЩАЕТСЯ 60-летию ПОБЕДЫ
В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ
1941–1945 гг.

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

18–22 апреля 2005 г.

Москва

КРУЧИНСКИЙ Н.Г.

ГУ РНПЦ радиационной медицины и экологии человека, Гомель, Республика Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГЕМОСОРБЦИИ

Цель: проанализировать возможность использования низкомолекулярного гепарина (НМГ) для обеспечения адекватной гепаринизации при гемосорбции (ГС)

Методы: исследованы изменения 22 параметров развернутой гемостазиограммы у 15 пациентов (возраст от 39 до 63 лет) с ишемическими поражениями сердца и мозга при применении в комплексном лечении метода ГС. Показанием для включения ГС в комплексное лечения служили клинико-лабораторные признаки развития синдрома эндогенной интоксикации и гипервязкости крови. Для обеспечения адекватной гепаринизации применялся фраксипарин в дозе 15 – 20 тыс. ЕД анти-Ха-фактор активности непосредственно перед перфузией после инфузионной подготовки в режиме нормоволемической гемодилуции реологически активными (реополиглюкин, неорондекс, реомакродекс) препаратами и физиологическим раствором.

Результаты: применение НМГ для обеспечения ГС позволило избежать негативных последствий гепаринизации, характерных при применении нефракционированного гепарина. Кроме того, применение фраксипарина для проведения ГС способствовало более значительному повышению активности антикоагулянтного потенциала крови и не сопровождалось выраженными нарушениями 1-й фазы процесса свертывания крови.

Выводы: низкомолекулярные гепарины обеспечивают адекватный антикоагулянтный и противотромботический эффект без существенного негативного влияния на состояние системы гемостаза и форменные элементы крови при проведении гемосорбции.