

Секция «Фундаментальная медицина»

**МАРКЕРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМБОЗОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ
ЭНДОВЕНОЗНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ
ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.**

Исаева Татьяна Николаевна

Студент

Новосибирский государственный университет, Медицинский факультет,

Новосибирск, Россия

E-mail: phmshonok@mail.ru

Варикозная болезнь вен нижних конечностей (ВБНК) достаточно широко распространена в современном мире и является важной медицинской и социальной проблемой. По разным оценкам ВБ страдает 20-50 % населения (более 80% случаев приходится на возраст 35–50 лет) с тенденцией к омоложению пациентов в течение последних лет [1].

Одной из используемых методик лечения является эндовенозная лазерная коагуляция (ЭВЛК) [2]. Однако на данный момент влияние данного вмешательства на изменения параметров системы гемостаза изучено недостаточно и нет полной оценки риска развития послеоперационных тромботических осложнений. Открытым остается, в связи с этим, также вопрос о необходимости проведения антикоагулянтной терапии в послеоперационном периоде [3].

Цель работы: выявление патологических изменений в системе гемостаза у пациентов, перенесших эндовенозные вмешательства по поводу варикозной болезни, определяющих необходимость проведения антикоагулянтной терапии.

Материалы и методы: группа исследования состоит из 41 пациента с ВБНК класс С2 (СЕАР), 1 пациента – С3, 2 пациентов – С4. Гендерно-возрастная характеристика: 11 мужчин и 23 женщины, возраст от 21 до 73 лет. Производился забор венозной периферической крови до операции, на 1,3 и 7 сутки для изучения показателей гемостаза (фибриноген, РФМК, ТВ, АПТВ, д-димер).

Результаты: у больных ВБ после проведенной ЭВЛК наблюдается увеличение содержания фибриногена в плазме крови на 16% ($P < 0,01$), повышение содержания РФМК на 22% ($P < 0,05$), удлинение АПТВ на 7% ($P < 0,01$), удлинение ТВ на 6 % ($P < 0,05$).

Выводы: таким образом, получены данные о достоверном значительном повышении показателей плазменного гемостаза на фоне эндовенозного вмешательства, начиная с 1-х суток, что определяет необходимость проведения антикоагулянтной терапии с целью профилактики ВТЭО.

Литература

1. Гужков О. Н. Эндовазальная лазерная коагуляция в комплексном лечении больных с варикозной болезнью вен нижних конечностей, автореферат, Москва, 2008
2. Larionov A.A., Chernookov A.I., Shchenev S.V., Stefanov S.A. Endovenous laser coagulation for the treatment of primary varicosis, Флебология, 4, 2009
3. Elisabeth Heere-ress, Marge Veensaly, Volker Wacheck et al. Does endovenous laser ablation induce endothelial damage at the saphenofemoral junction? Dermatol Surg 2011;37:1456–1463, 2011