



International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies

International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies - is an international conference platform under open access policy. The conference is led by international expert members who take an objective approach to peer review, ensuring each research paper is reviewed, edited by authors and evaluated on its own scholarly merits and research integration. Publishing and joining on the proceeding of the International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies will ensure publishing experience and indexing possibilities on various global indexing.

Свёртывающая И Антисвёртывающая Система Крови При Прободных Гастродуоденальных Язв

Ботиров Ж. А., Турсунов Ф. С.

Андижанский государственный медицинский институт. Андижан,
Узбекистан

Цель исследования. Оценить свертывающей и антисвертывающей системы крови у больных с прободными гастродуоденальными язвами.

Материал и методы исследования. На базе кафедры хирургических болезней Андижанского государственного медицинского института и Андижанского филиала РНЦЭМП по поводу прободных гастродуоденальных язв (ПГДЯ) с 2016 по 2025 годы оперировано 178 больных.

Согласно цели и задачам исследования условно выделена на две группы: - группа сравнения - с 2016 по 2020 гг., включающий 85 (47,8%) больных с ПГДЯ, где придерживались традиционных подходов к лечению;

➤ основная группа - с 2021 по 2024 гг., включающий 93 (52,2%) больных с ПГДЯ, где придерживались оптимизированной хирургической тактики.

Как известно, при выборе сроков и метода операции, а также на исходы хирургического лечения немаловажную роль играет наличие сопутствующей терапевтической патологии. При ПГДЯ сопутствующие терапевтические патологии диагностированы у 47 (26,4%) больных. Следует отметить, превалирование заболеваний сердечно-сосудистой системы – 21 (11,8%) и заболевания сахарным диабетом – 8 (4,5%), что отягощало течение основного заболевания. Принимая тот факт, что возраст больных является одним из предикторов развития тромбозомболических осложнений, можно с уверенностью утверждать необходимость профилактики тромбообразования у всех пациентов с ПГДЯ. Для характеристики свертывающей активности нами были использованы следующие показатели: время свертывания крови, толерантность плазмы к гепарину, фибриноген, тромботест, протромбин, проакцелерин (V-фактор), проконвертин (VII - фактор), ретракции сгустка, тромбоциты, кальций в сыворотке крови, время кровотечения. Характер антисвёртывающей системы крови определяли по фибринолитической активности, гепариновому времени - содержание свободного гепарина в крови.

Результаты. Время свертывания крови у здоровых людей колебалось в пределах 309-419 сек, в среднем было равно 362 ± 9 сек. Толерантность плазмы к гепарину колебалась в пределах 480 - 840 сек, в среднем составила 638 ± 30 сек. Время рекальцификации плазмы

колебалась от 90 до 127 сек, в среднем - $105 \pm 2,5$ сек. Гепариновое время - 45 - 75 сек (в среднем 59 ± 2 сек). Содержание фибриногена в крови колебалось в пределах - 200 - 300 мг/%, в среднем - $261 \pm 7,1$ мг/%. Протромбиновый индекс колебался в пределах 75 - 105,8% (в среднем $90 \pm 2,3\%$). Проакцелерин (V фактор) - в пределах 90 - 107,8% (в среднем $102,3 \pm 1,3\%$). Проконвертин (VII фактор) - в пределах 60 - 90%, в среднем $76 \pm 2,3\%$. Ретракция сгустка - 31,1- 44,2% (в среднем $38,9 \pm 0,75\%$).

Время кровотечения у здоровых людей колебалось в пределах 71- 170 сек, в среднем - $112 \pm 7,4$ сек. Свободный гепарин в крови - 5 - 7,6 ед/мл (в среднем - $6,6 \pm 0,26$ ед/мл). Фибринолитическая активность крови колебалась в пределах 9,1 - 19% (в среднем $14,1 \pm 0,6\%$). Содержание кальция в сыворотке крови - от 9 до 11,4 мг/%, (в среднем $10,4 \pm 0,18$ мг/%). Количества тромбоцитов - от 160,000 до 252,000 (в среднем $203,800 \pm 3,150$). Тромботест колебался между - 4 - 6.

Таким образом, при ПГДЯ происходят значительные изменения со стороны внутренних органов с нарушением важнейших функций организма. У больных с ПГДЯ эти нарушения усугубляются, что повышает риск тромбоэмболических осложнений и летальности, что определяет медицинскую и социальную значимость проблемы.