Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2016. Volume 6. Issue 5

ID: 2016-05-24-T-6502 Тезис

Поделякин К.А.

Расстройства гемокоагуляции при раке толстой кишки

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии

Научный руководитель: д.м.н. Федоров В.Э.

Актуальность. По данным ВОЗ, ежегодно в мире регистрируется около 900 тыс. новых случаев рака толстой кишки (РТК) и более 400 тыс. летальных исходов от этой патологии. Нарушения гемокоагуляции и их коррекция при оперативном лечении РТК на сегодняшний день остаются актуальными.

Цель: улучшение результатов хирургического лечения больных РТК.

Материал и методы. На кафедре факультетской хирургии и онкологии Саратовского государственного медицинского университета, базирующейся в отделении онкологии Дорожной клинической больницы, изучены результаты обследования и лечения 111 больных, оперированных в 2014 году. Показатели гемокоагуляции исследованы следующими методами: определение международного нормализированного отношения (МНО), определение протромбинового индекса (ПТИ) (Квик 1970), определение уровня фибриногена по Р.А. Рутберг (1961), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) (коагуло-тест), тромбиновое время (тромбин-тест). Статистическая обработка результатов исследований проводилась с помощью пакета прикладных программ MC Excel-10. Выявленные закономерности изучаемых параметров были значимыми при вероятности безошибочного прогноза $p<0,05$.

Результаты и обсуждение. В дооперационном периоде показатели гемостаза существенных изменений не претерпевали. На первые сутки послеоперационного периода отмечено повышение показателя ПТИ на 17,4%. Так как ПТИ является показателем внешнего пути свертывания крови, полученые данные свидетельствуют об активации II, V, VII, X факторов свертывания крови. На третьи сутки увеличение ПТИ составило 14,9%, АЧТВ увеличилось на 16,5%. На 7 сутки увеличение ПТИ составило 11,3%, увеличение АЧТВ составило 6,2%.

Выводы:

1. В послеоперационном периоде при РТК развивается гиперкоагуляция, способствующая формированию общих послеоперационных осложнений в виде инфаркта миокарда, тромбоэмболии легочной артерии, ишемии головного мозга с энцефалопатией, печеночной недостаточности.
2. Полученные данные показывают, что в первые 3 суток послеоперационного периода гиперкоагуляция может способствовать образованию тромбозов, тромбоэмболий с развитием ишемии и инфарктов кишки в зоне анастомоза.
3. ПТИ является наиболее "чутким" и точным критерием ишемии органов и тканей при РТК как до, так и после операции.

Ключевые слова: рак толстой кишки, гемокоагуляция

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2016