

ID: 2016-05-4-T-6425

Тезис

Медведева Т.Г.

Гемотрансфузионная тактика при остром коронарном синдроме, осложненным кровотечением*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи**Научный руководитель: к.м.н. Осипова О.В.*

Актуальность данной темы имеет большое значение, поскольку количество таких больных с каждым годом неуклонно растет.

Цель работы: изучение возможности трансфузии компонентов крови при остром коронарном синдроме, осложненным кровотечением, выявление степени риска и возможных осложнений.

Методы: гемотрансфузия компонентов крови.

В работе представлены особенности в проведении трансфузии компонентов крови при остром коронарном синдроме, осложненным кровотечением, выявление степени риска, осложнений, исследование пациентов с проведением либеральной или рестриктивной стратегии лечения. Наглядным примером в работе представлен клинический случай, в котором несоблюдение данной тактики не привело к положительным результатам.

При лечении больных с инфарктом миокарда, осложненным кровотечением, особенно на фоне антикоагулянтов возникает необходимость гемотрансфузии компонентов крови, как о дополнении в тактике лечения таких пациентов. Согласно рекомендации ведущих Российских трансфузиологов, сочетание кровопотери и остром коронарном синдроме требует целевого показателя гемоглобина 95 г/л и гематокрита 29% для адекватного обеспечения кислородом ишемизированный миокард. В клинической практике этот тезис реализуется с остороженностью у врачей - клиницистов. В решении этих трудностей могло бы помочь знание объема и скорости гемотрансфузии.

Выводы. Важно отметить, что соблюдение всех алгоритмов и индивидуальный подход улучшает качество жизни и снижает риски осложнения состояния пациентов.

Ключевые слова: коронарный, синдром, гемотрансфузия