

УДК: 616.831-005.6: (-085)

# Зміни стану системи гемостазу при проведенні системної тромболітичної терапії у хворих, які перенесли ішемічний інсульт

Я.Ю. Гавловська, Н.В. Литвиненко

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

Адреса для листування e-mail: Yara194@gmail.com

## Актуальність

У структурі судинної патології головно-го мозку ішемічний інсульт (ІІ) залишається провідною причиною функціональної неспроможності пацієнтів. Відповідно до сучасних уявлень ІІ розглядається як процес зі змінами від початкових проявів церебральної ішемії до незворотного структурного ураження мозку — некрозу. При цьому зміни стану системи гемостазу у хворих на ІІ після проведення системної тромболітичної терапії (сТЛТ) можуть дозволити прогнозувати ступінь морфологічного ураження та функціонального дефіциту (Сусліна З.А., 2018).

**Мета** — аналіз стану системи гемостазу у хворих, які перенесли ішемічний інсульт, при проведенні сТЛТ.

## Матеріали та методи дослідження

Проведено оцінку стану системи гемостазу у 20 хворих на ІІ, яким була проведена сТЛТ. Показники гемокоагуляції досліджувалися на 1-й та 10-й день після проведення лікування сТЛТ. Згідно зі шкалою Національного інституту здоров'я (NIHSS), тяжкість інсульту в пацієнтів ста-

новила 6-13 балів (інсульт середньої тяжкості). Пацієнти були розподілені на дві групи: перша група — тяжкість інсульту 6-9 балів (n=9), друга група — тяжкість інсульту 10-13 балів (n=11).

## Результати дослідження та їх обговорення

Усі пацієнти на 1-й день ІІ після проведення сТЛТ мали підвищення рівня розчинних фібрин-мономерних комплексів ( $12 \pm 1,2$  мг%). На 10-й день після проведення сТЛТ спостерігалось його подальше зростання порівняно із вихідним рівнем на 1-й день сТЛТ ( $17 \pm 1,4$  мг%): у першій групі — у 66,8% пацієнтів, у другій групі — у 90,1% пацієнтів. Поряд із цим потрібно зауважити, що концентрація фібриногену та інші показники коагулограми в даних пацієнтів достовірно не змінювалися.

## Висновки

Доведено достовірне зростання рівня РФМК у хворих на ІІ після проведення сТЛТ. Підвищення рівня РФМК утримувалося на 10-й день після проведення сТЛТ та залежало від тяжкості інсульту.

© Я.Ю. Гавловська, Н.В. Литвиненко

Ya.Yu. Havlovska, N.V. Lytvynenko  
*Hemostatic changes during systemic thrombolytic therapy in patients with ischemic stroke*  
 Ukrainian Medical Stomatological Academy, Poltava, Ukraine