

Результаты и их обсуждение. Средний возраст участников составил $69,5 \pm 8,41$ лет. Уровень BIS в конце операции – $46,7 \pm 14,83$. Уровень BIS в момент введения анальгетика после операции – $92,3 \pm 1,36$. Медиана уровня кортизола в конце операции составила $31,13 \pm 7,85$ mlU/ml. Через 1 час после выхода анестезии этот показатель составил $29,90 \pm 7,85$ mlU/ml.

Выводы. В данном исследовании уровень BIS в конце операции свидетельствует о достаточной глубине анестезии, а в момент введения анальгетика после операции – о достаточном восстановлении сознания. При этом уровни кортизола в конце операции и через 1 час после введения анальгетика показывают, что в среднем уровень кортизола немного снижается, при одинаковых стандартных отклонениях. Таким образом, определение и BIS на протяжении операции и в раннем послеоперационном периоде позволяет оптимизировать ранее назначение анальгетиков в послеоперационном периоде, что подтверждается лабораторно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kears, L. The relationship between bispectral index and cortisol levels in patients undergoing anesthesia / L. Kears [et al.] // Anesth Analg. – 2017. – Vol. 124. – P.837–843.
2. Koch, H. Cortisol response to anesthesia and surgery: implications for perioperative management. / H. Koch, C. Kauffmann // Journal of Clinical Anesthesia. – 2018. – Vol. 48. – P. 107–114.

СТРУКТУРА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОАГУЛОПАТИЙ У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Зеневич О.В., Масюк О.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. На сегодняшний день коагулопатия является одной из проблем общественного здравоохранения, которая приводит к росту показателей заболеваемости и смертности во всем мире [1].

Согласно данным Министерства Здравоохранения Республики Беларусь коагулопатии встречаются примерно у 1 на 10 000 новорожденных.

Гемофилия А и В является самой распространенной наследственной геморрагической коагулопатией у детей.

Цель. проанализировать распространенность и структуру коагулопатий у детей Гродненской области.

Методы исследования. С 2023 по 2024 год был проведен ретроспективный анализ медицинских карт 290 детей, госпитализированных для стационарного обследования и лечения в УЗ «ГОДКБ» с диагнозом: «Коагулопатия неясной этиологии».

Результаты и их обсуждение. За анализируемый период времени у 105 пациентов (65.7% – мальчиков и 34.3% – девочек) были выявлены нарушения в системе гемостаза.

Возрастная структура детей с коагулопатиями: до 1 месяца – 10 человек (9,5%), от 1 месяца до 1 года – 12 (11,4%), от 1 до 3 лет – 6 (5,7%), от 3 до 7 лет – 20 (19%), от 7 до 11 лет – 25 (23,8%), от 11 до 15 лет – 13 (12,4%), старше 15 лет – 19 (18,2%) пациентов.

Структура наследственных коагулопатий среди госпитализированных детей: гемофилия А – у 13.3% (14 пациентов), гемофилия В – у 5,7% (6 детей), болезнь Виллебранда – у 3 пациентов (2,9%), врожденная амегакариоцитарная тромбоцитопения – у 3 (2.9%).

Общее число детей состоящих на диспансерном учете с гемофилией в Гродненской области на конец 2024 года – 25 (из них 64% с гемофилией А, 26% с гемофилией В). Распространенность гемофилии – 31,6 случаев на 100 тысяч детского населения.

По данным статистики у 57,3% детей выявлена тяжелая форма гемофилии А (FVIII <1%), средняя степень (FVIII 1–5%) – у 23,7%, лёгкая степень (FVIII 5–30%) – у 19%. У 5 детей с гемофилией В диагностирована среднетяжелая форма, у одного ребенка диагностирована тяжелая форма заболевания (FIX менее 0,5%).

Большинство приобретенных коагулопатий представлено тромбоцитопениями различного генеза: иммунная (идиопатическая) тромбоцитопения выявлена у 44 (41,9%) детей, неуточненная форма тромбоцитопении – у 7 (6,7%).

На долю коагулопатий неясного генеза приходится 13.3% (14 пациентов) от всех исследуемых, тромбофилия выявлена у 2 (1,9%) детей, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания – у 12 (11.4%).

Выводы. В структуре заболеваемости наследственными коагулопатиями по Гродненской области преобладает гемофилия А, а среди приобретенных – у 41,9% детей диагностирована иммунная тромбоцитопения.

Распространенность болезни Виллебранда в 3 раза ниже ожидаемого по Республике.

У 13.3% пациентов причина коагулопатии не установлена, что свидетельствует о необходимости расширения диагностического поиска .

Коагулопатии встречаются у детей любого возраста, но по количеству обращений преобладали пациенты в возрасте от 7 до 11 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Prevalence of bleeding symptoms among adolescents and young adults in the Capital City of Saudi Arabia / T. Owaidah [et al.] // Adv Hematol. – 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/1858241>