

УДК 617:619

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ КОАГУЛОПАТИЧЕСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

*Шапирова Д.Р., Зиятдинова А.Р., студентки 4 курса ФВМиБ
Научный руководитель - Рахматуллин Э.К., д.вет.н., профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: коагулопатии, тромбогеморрагический синдром, викасол, кровотечения, методы лечения.

В повседневной деятельности практикующих ветеринарных врачей, особенно специализирующихся в области хирургии или гинеколого-акушерских патологий, очень часто приходится сталкиваться с коагулопатическими кровотечениями [8, 9, 10]. В статье мы рассмотрим причины, которые способствуют развитию кровотечений (врождённые патологии, приобретённые факторы). Каким должны быть лечение и статистику по коагулопатическим кровотечениям.

По мнению многих врачей ветеринарных клиник города Ульяновска, эти кровотечения всегда объединены, двумя критериями, которые специалисты не всегда способны распознать до проведения операции, это экстренность возникновения и течения, и невозможность прогнозирования развития ситуации [1, 3, 4]. Согласно литературным источникам и собственным наблюдениям, способствуют возникновению этих экстренных, стрессовых ситуаций в жизни, как врачей, так и наших пациентов, врождённые заболевания крови гемофилия, тромбоцитопения, недостаток факторов V, VII, X, XII, врождённые или приобретенные цирроз и гепатит печени, тромбогеморрагический синдром [5, 6, 7, 8]. Если речь идёт о плановой операции то врачу в данной ситуации, может помочь его способности разговаривать с клиентом и наблюдение за пациентом [13].

Хорошим диагностическим профилактическим подспорьем чтобы избежать интенсивного кровотечения, в зависимости от ситуации, может быть целее направленный анализ крови. Во время предоперационной подготовки, если проблемы с кровотечениями возникают по причине плохого функционирования печени, целесообразно использовать викасол, аминокaproновую кислоту [9, 10, 11, 13, 14]. На случаи, которые ни когда не угадаешь желательно иметь запас донорской крови.

После проведения элементарных процедур связанных с определением совместимости крови донор-реципиент, во время срочных операций, животным с врожденной патологией системы гемостаза необходимо переливать свежую кровь, с плазменными факторами свертываемости[3, 4, 5]. К великому сожалению, как в гуманитарной, так и ветеринарной медицине спрогнозировать возникновение тромбгеморрагического синдрома практически не возможно[10, 11].

Лечение данной патологии должно быть настолько неотложным и срочным, на сколько позволяют возможности и скорость реакции лечащего врача. Прежде всего, необходимо устранить основные этиологические факторы, параллельно проводить противошоковые мероприятия, и нормализацию системы гемостаза[9, 10, 13, 14]. Экстренную терапию следует проводить с внутривенного введения аминокaproновой кислоты в дозе 2—6 мл/кг. По истечении 10-15 минут, внутривенно вводят низкомолекулярный гепарин по 20—30 ЕД/кг, если позволяют обстоятельства процедуру следует повторить через 5-6 часов. Гемодилюции следует проводить непосредственно перед оперативным вмешательством[13, 14]. Рекомендуем, использовать как коллоидные среды, полиглюкин, реополиглюкин, Макродекс [ср. мол. масса 50 000-70 000] в дозировке 2—6 мл/кг, Желатиноль, Гелофузин, Полиоксидин – не более 500 мл на одно животное, так и кристаллические жидкости (растворы физиологический 0,9% NaCl, Рингера-Локка, Хартмана) со средней скоростью 50 капель/мин, до 1500 мл/сут, при неотложных состояниях — до 100 капель/мин до 2500 мл/сут. После стабилизации гемостаза, если позволяют возможности обеих сторон врач – клиент (пациент) желательнее провести переливание крови[2, 6, 8, 9, 10 13, 14].

Библиографический список

1. Динамика показателей клинического анализа крови у ортопедически больных коров /В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, П.М. Ляшенко, А.В. Сапожников // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. -2016. -№ 10 (144). -С. 116-122.
2. Гематология/ Гематология: учебное пособие /В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников, П.М. Ляшенко, А.З. Мухитов, А.В. Киреев. – Ульяновск: Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина, 2016. - С. 21
3. Гематология: учебное пособие /В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин, А.В. Сапожников, П.М. Ляшенко, А.З. Мухитов, А.В. Киреев. –Ульяновск: Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина, 2016. – 135 с.

4. Ермолаев, В.А. Методы исследования системы гемостаза в ветеринарии : Методические рекомендации / В.А.Ермолаев, Б.С.Семенов, С.И. Лютинский. – Ульяновск: Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия, 1998. – 73 с.
5. Ляшенко, П.М. Коррекция системы гемостаза при болезнях пальцев у крупного рогатого скота/ П.М. Ляшенко, В.А. Ермолаев, Е.М. Марьин // Известия Оренбургского государственного аграрного университета.- 2013. -№ 6 (44). -С. 80-81.
6. Ляшенко, Павел Михайлович. Лечение гнойно-некротических поражений пальцев у коров препаратом «гипофаевип» и корректорами системы гемостаза. 16.00.05 -ветеринарная хирургия: дис... канд. ветеринарных наук /П.М. Ляшенко. -Оренбург, 2006. -197 с.
7. Никулина, Е.Н. Динамика изменения гемостазиологических показателей при лечении гнойных ран у телят/Е.Н. Никулина, В.А. Ермолаев, П.М. Ляшенко//Известия Оренбургского государственного аграрного университета. -2012. -Том 4, № 36-1.- С. 78-79.

TREATMENTS COAGULOPATHIES OF KROVOTECHENIE

Shapirova D. R., Ziyatdinova A. R.

Key words: *coagulation, thrombohemorrhagic syndrome, menadione, bleeding, treatment.*

In the daily activities of veterinary practitioners, specializing particularly in the field of surgery or gynecology obstetric pathologies often have to deal with coagulopathies bleeding[8, 9, 10]. In this article we will look at the causes that contribute to the development of bleeding (congenital pathology, acquired factors). What should be the treatment and statistics on coagulopathies bleeding.