

ВИКОРИСТАННЯ ІНГІБІТОРІВ ФІБРИНОЛІЗУ З МЕТОЮ ПОПЕРЕДЖЕННЯ ГЕМОРАГІЧНИХ РОЗЛАДІВ ПІД ЧАС ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ ХВОРИМ НА НЕОВАСКУЛЯРНУ ГЛАУКОМУ (НГ)

*Винниченко К.А. *, Винниченко Л.Б.*

СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології,

**КЗ СОКЛ*

Згідно з основними рекомендаціями МОЗ України щодо лікування інтравітреального крововиливу, препарати гемостатичної групи є обов'язковими в переліку з іншими медикаментозними засобами. Позитивна дія препаратів цього класу полягає в інгібуванні фібринолітичної активності крові хворих, що дає змогу уникнути рецидивних крововиливів, прискорює процес розсмоктування згустків крові, а значить, запобігає розвитку дегенеративних змін у структурі скловидного тіла.

Мета: визначення частоти розвитку інтравітреального крововиливу під час оперативних втручань та в післяопераційному періоді у пацієнтів з неоваскулярною глаукомою, яким вводили внутрішньовенно транексамову кислоту, у порівнянні з тими, яким вона не вводилась.

Матеріали та методи: 27 хворих з неоваскулярною глаукомою. Всі хворі були обстежені та розділені на 2 групи: основну (16 хворих, 32 ока), яким в передопераційній підготовці призначали транексамову кислоту, і контрольну (11 хворих, 22 ока), які не отримували транексам. Всім пацієнтам було досліджено гостроту зору, периметрію, проведено біомікроскопію в динаміці, визначено біохімічні показники крові: індекс коагуляції, час згортання, протромбіновий індекс до та після операції.

Результати: під час та після операцій (фістулізуючі операції за однією методикою) в основній групі у 16 (100%) пацієнтів геморагічних розладів не спостерігалось. Контрольна група: в інтраопераційному періоді спостерігались зазначені ускладнення у 4-х пацієнтів, в постопераційному періоді — у 3-х. При дослідженні індексу коагуляції та часу згортання крові показники перевищували норму в основній групі у 7 хворих, а в контрольній у 4 хворих. По закінченню лікування в основній групі перераховані показники були в межах норми у 16 хворих, що склало 100% в цій групі, а в контрольній – у 6 хворих, що склало 55% відповідно.

Висновок: застосування транексамової кислоти в передопераційному періоді при хірургічному лікуванні НГ обумовлювало більш спокійний інтраопераційний період, зменшувало частоту розвитку геморагічних розладів в післяопераційному періоді.