

СОСТОЯНИЕ ОБЩЕЙ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ

И.Л. Давыдкин, Ю.А. Косякова, И.В. Куртов,
Т.А. Гриценко, Р.К. Хайретдинов

Кафедра госпитальной терапии
Самарский государственный медицинский университет
ул. Чапаевская, 89, Самара, Россия, 443099

В работе представлены результаты исследования общей микроциркуляции у больных гемофилией, полученные с помощью лазерной доплеровской флоуметрии. Выявлено асимметричное снижение перфузии, увеличение максимальной амплитуды колебаний, свидетельствующие о нарушениях микрокровотока.

Ключевые слова: гемофилия, микроциркуляция.

Тяжесть осложнений при гемофилии не всегда коррелирует с уровнем дефицитного фактора свертывания крови. Актуальны исследования сосудистого компонента системы гемостаза для выявления дополнительных звеньев патогенеза осложнений при гемофилии для ранней диагностики и коррекции.

Цель исследования — оценить состояние общей микроциркуляции у больных гемофилией.

Материалы и методы. Обследованы 25 больных гемофилией и 20 здоровых мужчин аналогичного возраста, составившие контрольную группу. Исследование микроциркуляции проводили методом лазерной доплеровской флоуметрии с помощью прибора ЛАКК-02. Графическую запись осуществляли со второго пальца обеих кистей [1]. Статистический анализ выполнен с помощью программы Statistica 6.0.

Результаты исследования. Тяжелая форма гемофилии диагностирована у 52,6% больных, средняя — у 36,8%, легкая — у 10,6%. У пациентов выявлено снижение перфузии слева на 22%, $p = 0,007$, увеличение коэффициента вариации справа — на 67% ($p = 0,04$) (табл. 1). У всех больных с легкой гемофилией показатель перфузии также снижался с обеих сторон, а при тяжелой форме заболевания перфузия была нормальной и даже повышенной в 60% наблюдений справа и в 50% слева.

Таблица 1

Параметры общей микроциркуляции у больных гемофилией

Параметры	Группа	Правая сторона	Левая сторона
		$M \pm m$	$M \pm m$
M, пер.ед.	К	$19,37 \pm 0,78$	$18,68 \pm 1,03$
	Б	$16,75 \pm 1,51$	$14,45 \pm 1,01, p = 0,007$
Kv, %	К	$6,45 \pm 0,78$	$6,45 \pm 1,03$
	Б	$10,75 \pm 1,74, p = 0,047$	$11,64 \pm 1,93, p = 0,03$
ПШ	К	$1,28 \pm 0,09$	$1,32 \pm 0,12$
	Б	$1,43 \pm 0,09$	$1,51 \pm 0,09$
A max Э, пер.ед.	К	$0,56 \pm 0,11$	$0,50 \pm 0,05$
	Б	$0,76 \pm 0,11$	$0,91 \pm 0,14, p = 0,03$

Примечание: К — показатели контрольной группы, Б — показатели больных.

Обсуждение результатов. В организме система микроциркуляции способна реагировать на все патологические процессы еще в доклиническом периоде. У больных гемофилией при снижении перфузии показатель шунтирования имел тенденцию к повышению (табл. 1), что свидетельствовало о снижении кровотока в тканях, нарушении транскапиллярного обмена, возникновении капилляро-трофической недостаточности, нарушении тканевых функций.

Заключение. Результаты обследования больных гемофилией свидетельствуют об изменениях у них общей микроциркуляции, о нарушении тонуса сосудов и перераспределении микрокровотока.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Лазерная доплеровская флоуметрия микроциркуляции крови / Под ред. А.И. Крупаткина, В.В. Сидорова. — М.: Медицина, 2005. — 125 с.

STATE TOTAL MICROCIRCULATION IN PATIENTS WITH HEMOPHILIA

I.L. Davidkin, Y.A. Kosiakova, I.V. Kurtov,
T.A. Gricenko, R.K. Chairetdinov

Department of Hospital Therapy
Samara State Medical University
Chapaevskaia str., 89, Samara, Russia, 443099

The paper presents the results of the study total microcirculation in patients with hemophilia, obtained using laser Doppler flowmetry. Revealed asymmetric reduction of perfusion, increase the maximum amplitude of violations of microcirculation.

Key words: hemophilia, microcirculation.