

ISBN 5-8249-0110-4

В книге представлены современные данные по проблеме гемостазиологических нарушений в акушерской практике. Для лучшего понимания особенностей нарушений гемостаза при беременности книга начинается с характеристики функционирования системы гемостаза и методов его оценки; представлены нормальные показатели гемостаза при неосложненной беременности. Большая часть книги посвящена тромбофилическим осложнениям - врожденным и приобретенным, тактике ведения беременности при этих нарушениях, особенностям противотромботической терапии.

В книге представлены данные о геморрагических осложнениях в акушерской практике: иммунная тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, ДВС-синдром и основные методы терапии этих осложнений.

Книга предназначена для практических врачей акушеров-гинекологов.
Документ скачан с сайта "[Медицинская книга](#)"

ISBN 5-8249-0110-4

© В.М.Сидельникова, П.А. Кирющенко, 2004
© Издательство «Триада-Х», 2004
© Оформление — «Издательский дом «Успех», 2004

Подписано в печать 9.08.2004.
Формат 60х90 1/16.
Печать офсетная. Усл. п.л. 13
Тираж 2 500 экз.

Оглавление

Предисловие.....	5
Глава I. Физиология системы гемостаза	7
1. Сосудисто-тромбоцитарное звено гемостаза	8
2. Прокоагулянтное звено гемостаза	14
2.1. Внешний путь свертывания крови	15
2.2. Внутренний путь свертывания крови.....	16
3. Фибринолитическая система	19
4. Эндогенные ингибиторы коагуляции.....	23
Глава II. Основные методы диагностики нарушений в системе гемостаза. Клинико-лабораторные параллели	27
1. Общескеночные гемостазиологические тесты.....	27
2. Тесты, характеризующие сосудисто-тромбоцитарный гемостаз ...	30
3. Методы исследования прокоагулянтного звена гемостаза	35
3.1. Методы определения внутреннего пути коагуляции.....	36
3.2. Методы исследования внешнего пути коагуляции.....	37
4. Методы исследования фибринолитической системы крови	38
5. Методы исследования звена естественных ингибиторов свертывания крови.....	40
6. Методы определения других патологических тромбогенных факторов.....	40
Глава III. Гемостаз при неосложненной беременности	43
Глава IV. Тромбофилии (наследственные и приобретенные) в акушерской практике	47
1. Генетически обусловленные тромбофилии.....	47
1.1. Дефицит АТ III.....	48
2. Антифосфолипидный синдром (АФС).....	61
2.1. Критерии для классификации и определения АФС.....	64
2.2. Особенности системы гемостаза у беременных с АФС.....	67
2.3. Некоторые показатели иммунитета у беременных с АФС.....	75
2.4. Тактика подготовки к беременности пациенток с АФС.....	75
2.5. Тактика ведения беременности пациенток с антифосфолипидным синдромом.....	82
2.6. Состояние фетоплацентарной системы при АФС.....	86
2.7. Профилактика тромбоэмболических осложнений послеродов.....	89
2.8. «Катастрофический» АФС.....	90

3. Сенсibilизация к хорионическому гонадотропину человека как одна из причин привычной потери беременности.	
Особенности состояния системы гемостаза	96
3.1. Подготовка к беременности пациенток при сенсibilизации к ХГЧ	111
3.2. Особенности течения и ведение беременности при сенсibilизации к ХГЧ	112
4. Тромбоцитемия и беременность	115
Глава V. Принципы противотромботической терапии во время беременности	117
1. Антитромбоцитарные препараты	118
2. Препараты антикоагулянтного действия	126
3. Плазмаферез	136
3.1. Методика проведения ПА	137
3.2. Противопоказания к проведению ПА	138
3.3. Осложнения, связанные с процедурой ПА	139
Глава VI. Синдром гестационной дизадаптации системы гемостаза	140
Глава VII. Нарушение функции тромбоцитов и беременность	158
1. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура (ИТП)	162
2. Наследственные нарушения функции тромбоцитов. Болезнь Виллебранда	167
3. Наследственные тромбоцитопатии	172
Глава VIII. Приобретенные коагулопатии	174
1. Синдром ДВС	174
2. Кровотечения при беременности	179
2.1. Отслойка хориона	179
2.2. Преждевременная отслойка плаценты во II и III триместрах	181
2.3. Предлежание ветвистого хориона	187
2.4. Предлежание плаценты	187
3. Задержка эмбриона/плода в матке после гибели	188
Глава IX. Наследственные коагулопатии	191
Глава X. Препараты, используемые для лечения коагулопатических нарушений	193
Литература	196

Предисловие

Состояние системы гемостаза определяет течение и исход беременности для матери и плода. В основе многих акушерских осложнений лежат тромбофилические врожденные и приобретенные нарушения: внутриутробная гибель плода, отслойки плаценты, раннее начало токсикоза второй половины беременности, задержка внутриутробного развития, привычная потеря беременности.

Наряду с тромбофилиями большое значение в акушерской практике имеют и коагулопатии в связи с возможными кровотечениями. Коагулопатии, так же как и тромбофилии, могут быть наследственными и приобретенными.

Мы полагаем, что знание основ функционирования системы гемостаза в норме и при патологии крайне необходимо для акушеров-гинекологов, для более рационального ведения беременности и родов.

В связи с этим мы считаем целесообразным изложить современные представления о системе гемостаза в норме и при неосложненной беременности; представить современные методы оценки системы гемостаза, применяемые и необходимые в акушерской практике. Большой раздел посвящен проблемам тромбофилии. Представлена тактика ведения беременных с антифосфолипидным синдромом, с синдромом сенсibilизации к ХГЧ. Отдельный раздел книги посвящен принципам противотромботической терапии.

Большой раздел книги посвящен нарушениям тромбоцитарного звена гемостаза, врожденным и приобретенным коагулопатиям и принципам лечения и профилактики кровотечений.

В книге нет глубоких молекулярных основ функционирования системы гемостаза. Более подробно с этим можно ознакомиться в монографиях гемостазиологов *З.С. Баркагана, В.П. Балуды, Л.Д. Макацария.*

Наша книга рассчитана на врачей акушеров-гинекологов.

В книге представлены данные литературы последних лет и собственные наблюдения авторов, результаты работы коллектива отде-