

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ У РАНЕНЫХ С ТРОМБОЗАМИ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Варавин Н.А., Колодяжная В.А., Сантаков А.А.

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России, Санкт-Петербург, Россия

ВВЕДЕНИЕ

Тромбоз глубоких вен нижних конечностей (ТГВ НК) в настоящее время остаётся одной из важнейших проблем, касающихся не только сосудистых хирургов, но и врачей других специальностей.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Провести сравнительный мониторинг методов контроля эффективности антикоагулянтной терапии у раненых с использованием теста «Тромбодинамика» и определением анти-Ха активности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование включены 30 лиц после ранения с установленным ТГВ НК, госпитализированных для обследования и лечения в ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России. На фоне лечения эноксапарин (далее — эноксапарин) в лечебных дозах в зависимости от массы тела у всех пациентов оценивались показатели теста «Тромбодинамика» (ТД) и определялась анти-Ха активность на пике (через 3–4 часа) и на исходе (перед очередной инъекцией) действия препарата. Статистическую обработку данных проводили с помо-

щью прикладного пакета программы Statistica 10.0 (StatSoft Inc., США).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Установлена сильная обратная корреляционная связь между показателем скорости роста сгустка (V) теста ТД и определения анти-Ха активности на пике ($-0,777$; $p < 0,05$) и на исходе ($-0,715$; $p < 0,05$) действия антикоагулянтной терапии. При стандартном назначении доз антикоагулянтной терапии в зависимости от массы тела установлено, что 30 % пациентов не достигли целевых значений V теста ТД и анти-Ха активности и находились в зоне гиперкоагуляции.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Показатель скорость роста сгустка теста «Тромбодинамика» соотносится с уровнем анти-Ха активности и может использоваться как ещё один инструмент лабораторного мониторинга проводимой терапии низкомолекулярными гепаринами (НМГ) у раненых. Стандартное применение НМГ в лечебных дозах по массе тела у раненых не всегда приводит к достижению целевых параметров коагуляции, что требует разработки персонализированного подхода к титрации НМГ, который может основываться на показателях тестов ТД и анти-Ха активности.

COMPARATIVE MONITORING OF ANTICOAGULANT THERAPY IN WOUNDED PATIENTS WITH DEEP VEIN THROMBOSIS OF THE LOWER EXTREMITIES

Varavin N.A., Kolodyazhnaya V.A., Santakov A.A.

S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russia

BACKGROUND

Deep vein thrombosis of the lower extremities currently remains one of the most important problems troubling not only vascular surgeons, but also doctors of other specialties.

THE AIM OF THE STUDY

Conduct comparative monitoring of methods for controlling the effectiveness of anticoagulant therapy in the wounded using the thrombodynamics test and determining anti-Xa activity.

MATERIALS AND METHODS

The study included 30 persons after injury with established deep vein thrombosis of the lower extremities, hospitalized for examination and treatment at the M. Kirov Military Medical Academy. During treatment with enoxaparin sodium (hereinafter referred to as enoxaparin) in therapeutic doses depending on body weight, the indicators of the thrombodynamics test (TD) were assessed in all patients and anti-Xa activity was determined at the peak (after 3–4 hours) and at the end (before next injection) of the drug effect. Statistical data processing was carried out using the application package Statistica 10.0 (StatSoft Inc., USA).

RESULTS AND DISCUSSION

A strong inverse correlation was established between the indicator of clot growth velocity (V) of the TD test and the determination of anti-Xa activity at the peak (-0.777 ; $p < 0.05$) and at the end (-0.715 ;

$p < 0.05$) of anticoagulant therapy. With the standard prescription of doses of anticoagulant therapy depending on body weight, it was found that 30 % of patients did not achieve the target values of the V values of TD test and anti-Xa activity and were in the hypercoagulable zone.

CONCLUSION

The thrombodynamics test clot growth rate indicator correlates with the level of anti-Xa activity and can be used as another tool for laboratory monitoring of low molecular weight heparin therapy in the wounded. The standard use of low molecular weight heparin in therapeutic doses based on body weight in the wounded does not always lead to the achievement of target coagulation parameters, which requires the development of a personalized approach to low molecular weight heparin titration, which can be based on the performance of TD and anti-Xa activity tests.

Для цитирования: Варавин Н.А., Колодяжная В.А., Сантаков А.А. Сравнительный мониторинг антикоагулянтной терапии у раненых с тромбозами глубоких вен нижних конечностей. *Байкальский медицинский журнал*. 2023; 2(3): 39-40. doi: 10.57256/2949-0715-2023-2-3-39-40

For citation: Varavin N.A., Kolodyazhnaya V.A., Santakov A.A. Comparative monitoring of anticoagulant therapy in wounded patients with deep vein thrombosis of the lower extremities. *Baikal Medical Journal*. 2023; 2(3): 39-40. doi: 10.57256/2949-0715-2023-2-3-39-40