

MONITORING POREMEĆAJA HEMOSTAZE U KARDIOHIRURGIJI

Milan Lazarević¹, Dragan Milić^{1,1}, Mlađan Golubović³, Tomislav Kostić^{2,4}, Miodrag Đorđević⁵

¹Klinika za kardiohirurgiju, Klinički centar Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Klinika za anesteziju i intenzivnu terapiju, Klinički centar Niš, Srbija

⁴Klinika za kardiovaskularne bolesti, Klinički centar Niš, Srbija

⁵Klinika za endokrinu hirurgiju, Klinički centar Niš, Srbija

Kontakt: Milan Lazarević

Ćirila i Metodija 17/9, 18000 Niš, Srbija

E-mail: dr_m.lazarevic@hotmail.com

Krvarenje tokom i posle ugradnje kardiopulmonalnog bajpasa je multifaktorijalna i potencijalno letalna komplikacija. Zato je jedan od najtežih zadataka u kardiohirurgiji uspostavljanje pravovremene, fiziološke hemostaze.

Cilj ovog istraživanja bio je dijagnostikovati najčešće poremećaje koagulacije kod bolesnika koji su podvrgnuti hirurškoj revaskularizaciji miokarda (njihovu učestalost, prateće komplikacije) i terapijsko zbrinjavanje istih. U prospektivno istraživanje uključeno je 100 ispitanika (22 osobe ženskog pola - 22% i 78 muških ispitanika - 78%), koji su bili podvrgnuti jednostrukoj, dvostrukoj i trostrukoj hirurškoj revaskularizaciji miokarda. Preoperativno, kao i tri sata i 24 sata postoperativno, određivani su sledeći parametri: krvna slika, koagulacioni status, parametri funkcije trombocita, parametri rotacione trombolastometrije, upotreba krvi i produkata krvi, upotreba sintetskih hemostaznih agenasa. Najčešći dijagnostifikovani poremećaji hemostaznog sistema su preoperativno i postoperativno poremećena funkcija trombocita (do 31% bolesnika), poremećaj aktivnosti i koncentracije faktora spoljašnjeg puta koagulacije postoperativno (21% bolesnika), poremećaj aktivnosti i koncentracije faktora unutrašnjeg puta koagulacije (23% bolesnika posle operacije) i poremećena koncentracija funkcionalnog fibrinogena i poremećena polimerizacija fibrinskog ugruška kod 17% bolesnika posle hirurške intervencije. Tokom istraživanja, 13% bolesnika je primilo transfuziju krioprecipitata posle operacije, 10% bolesnika je primilo zamrznutu svežu plazmu, 22% je transfundovano koncentratima trombocita, 20% bolesnika je dobijalo dezmopresin-acetat, dok su tri bolesnika primila koncentrat protrombinskog kompleksa u postoperativnom toku.

Acta Medica Medianae 2019;58(4):141-151.

Ključne reči: kardiohirurgija, hemostaza, krvarenje