**Воронов Олександр Олександрович. Стан системи гемостазу, центральної та периферичної гемодинаміки у дітей з тяжкими формами найбільш розповсюджених інфекційних хвороб (нейро-, респіраторні та гострі кишкові інфекції) : Дис... канд. мед. наук: 14.01.13 / Національний медичний ун-т ім. О.О.Богомольця. — К., 2005. — 171арк. : рис. — Бібліогр.: арк. 150-171**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Воронов О.О.***Стан системи гемостазу, центральної та периферичної гемодинаміки у дітей з тяжкими формами найбільш розповсюджених інфекційних хвороб (нейро-, респіраторні та гострі кишкові інфекції).-Рукопис.*Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. – Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В.Громашевського АМН України. – Київ, 2005.Дисертація присвячена вивченню показників гемостазу, центральної та периферичної гемодинаміки у дітей першого року життя з тяжкими формами інфекційних хвороб, їхньому значенню в патогенезі розладів життєво важливих функцій організму, перебігу захворювання. Проведено вивчення ефективності корекції розладів у досліджуваних системах щляхом застосування внутрішньовеннго низькоінтенсивного лазерного опромінення крові та препаратом інстенон. Комплексно обстежено 170 хворих.Встановлено, що у хворих дітей з тяжкими формами інфекційних хвороб можна виділити три варіанти порушень гемодинаміки: гіпердинамічний, гіперкінетичний, гіпокінетичний, а також три варіанти розладів гемостазу: гіпер-, гіпокоагуляції та пригнічення фібринолізу.Застосування в комплексній терапії тяжких форм інфекційних хвороб у дітей внутрішньовенного низькоінтенсивного лазерного опромінювання крові сприяє скороченню тривалості змін у досліджуваних системах, зменшує перебування хворих у відділенні реанімації, полегшує перебіг хворби, що зумовлено нормалізацією основних показників системи гемостазу, реологічних властивостей крові, поліпшенням мікроциркуляції та відновленням функцій органів і систем.Призначення інстенону призводить до посилення кровообігу, в результаті чого поліпшується тканинна перфузія за рахунок збільшення ударного об’єму та зменшення загального периферичного опору. |

 |
|

|  |
| --- |
| На основі вивчення стану системи гемостазу, фібринолізу, центральної та периферичної гемодинаміки, застосування внутрішньовенного лазерного опромінення крові та інстенону розв’язана задача з підвищення ефективності терапії тяжких форм інфекційних хвороб у дітей першого року життя.1. При тяжких формах інфекційних хвороб у дітей в 100% випадків відбуваються зміни в показниках центральної та периферичної гемодинаміки, системах гемостазу та фібринолізу.

В гострому періоді захворювання у всіх дітей мають місце порушення у зсіджуючій та фібринолітичній системах крові, які проявляються: активацією зсiдання кровi та пригнiчення систем фiбринолiзу в 57,28% хворих, активацiєю систем зсiдання та фiбринолiзу в 26,21%, пригнiченням систем гемостазу та фібринолітичного потенцiалу кровi – у 18,1%хворих.У всіх дітей першого року життя з тяжкими формами інфекційних захворювань мають місце зміни в центральній та периферичній гемодинаміці. У них виділяють три варіанти гемодинамічних порушень: гіпердинамічний, гіперкінетичний та гіпокінетичний.Варіант порушень центральної та периферичної гемодинаміки чітко корелює із стадією інфекційного шоку, компенсований ІТШ у 90,8% супроводжується гіпердинамічним варіантом кровообігу, субкомпенсований ІТШ у 67,6% супроводжується гіперкінетичним варіантом кровообігу та декомпенсований ІТШ супроводжується у 41,2% гіподинамічним варіантом кровообігу.Застосування внутрішньовенного низькоінтенсивного лазерного опромінювання крові в комплексній терапії у дітей першого року життя з тяжкими формами інфекційних хвороб призводить до прискореної нормалізації показників гемокоагуляційного потенціалу крові та сприяє зменшенню проявів інфекційного токсикозу.Призначення інстенону на фоні комплексної терапії тяжких форм інфекційних захворювань з ураженням нервової системи у дітей першого року життя дає можливість достовірно поліпшити показники центральної гемодинаміки, прискорити інволюцію неврологічних симптомів захворювання. |

 |