

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА НОВОСЭВЕН В АКУШЕРСТВЕ

О.А.Мыскина
Тула, Россия

Акушерские кровотечения являются одной из ведущих причин материнской смертности, составляя в её структуре 20-25 %.

Массивные акушерские кровотечения практически всегда протекают на фоне нарушения гемокоагуляционных свойств крови. Уже при сравнительно небольшой кровопотере (15-20 % ОЦК) нередко констатируется двухфазность изменений в системе гемостаза; кратковременная фаза гиперкоагуляции сменяется фазой гипокоагуляции.

Лечение при акушерских кровотечениях должно быть ранним и комплексным. Оно ведётся в следующих основных направлениях:

- остановка кровотечения;
- нормализация гемодинамики;
- коррекция нарушений гемостаза.

В настоящее время накапливается уникальный опыт успешного применения при массивных опасных для жизни кровотечениях в акушерстве препарата НовоСэвен.

Рекомбинантный активированный коагуляционный фактор крови VII (rVIIa), первоначально предложенный для предупреждения и купирования кровотечений у больных с ингибиторной формой гемофилии, в последующих многочисленных испытаниях показал себя универсальным гемо-статическим средством, эффективно купирующим и профилактирующим самые разнообразные спонтанные и послеоперационные геморрагии. В литературе имеется ряд сообщений и об успешном применении рекомбинантного активированного фактора VII (препарат НовоСэвен) в купировании геморрагического синдрома, обусловленного сепсисом, ожогами и другими заболеваниями, осложняющимися острым ДВС-синдромом. Однако сообщений о применении этого препарата при профузных акушерских кровотечениях, в т. ч. и при остром ДВС-синдроме, недостаточно.

В Тульской области препарат НовоСэвен используется с 2006 года. Было проведено наблюдение 10 женщин, из них 7 пациенток с массивным кровотечением, 2 с ДВС-синдромом и 1 случай - сепсис с ДВС-синдромом. Препарат вводился внутривенно струйно в дозах 60-90 мкг/кг. Во всех случаях кровотечений была достигнута полная его остановка в течение 15-20 мин после однократного введения препарата. При этом показатели гемостаза значительно улучшались. Во всех случаях введение препарата позволило избежать экстирпации матки.

В целом представленные наблюдения говорят о том, что раннее введение препарата НовоСэвен является высокоэффективным методом лечения терминальных акушерских кровотечений, по сути - органосберегающей технологией у пациенток с терминальными кровотечениями в родах.