



28-30 ОКТЯБРЯ

2019

МОСКВА | ВДНХ | ПАВИЛЬОН 75

1-Й РОССИЙСКИЙ СЪЕЗД

детских анестезиологов-реаниматологов

VI МИХЕЛЬСОНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

X Всероссийский междисциплинарный научно-практический Конгресс с международным участием «Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия»

ТЕЗИСЫ



Ассоциация детских
анестезиологов-реаниматологов
России

www.childanesthesia.com

Заборских Сергей Владимирович, Плоткин Александр Вячеславович, Лукин Андрей Михайлович.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕМОСТАТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ «ГЕМОБЛОК» ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПОРТ-СИСТЕМ У ДЕТЕЙ С ПРОБЛЕМАМИ ГЕМОСТАЗА (стр.66)

ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» г. Нижний Новгород, НИИ Крови Московской области.

Актуальность: Лечение онкологических заболеваний предполагает применение химиотерапевтических лекарственных средств, препаратов для парентерального питания, антибиотиков и разнообразных инфузионных растворов - на протяжении многих месяцев, а иногда и лет. Очень важно обеспечить надежный, безопасный, и долгосрочный сосудистый доступ, непрерывность лечения, в том числе в амбулаторных условиях. Актуальность интраоперационного гемостаза при постановке Порт-систем обусловлена развитием у детей выраженных нарушений механизма гемостаза (критическая тромбоцитопения, гемофилия). При применении электрокоагуляции для гемостаза необходимо воздействовать на каждый кровоточащий сосуд, при этом создаются условия для более интенсивного рубцевания кожной раны в послеоперационном периоде, риска отторжения струпа. В этой связи применения гемостатического средства местного действия «Гемоблок» представляет интерес. Исследования последних лет свидетельствуют об эффективности «Гемоблока» в различных областях хирургии. Его состав: рН-нейтральный водный раствор неполной серебряной соли полиакриловой кислоты, с интегрированными наночастицами серебра. Применяют препарат интраоперационно при паренхиматозных и капиллярных кровотечениях. Для этого смачивают стерильные марлевые тампоны/салфетки и прикладывают к кровоточащей, предварительно осушенной поверхности, или орошают рану. Гемостатический эффект достигается за счёт образования «Гемоблоком» сгустка с белками плазмы крови (главным образом, альбумином). Вначале складывается полиакриловая матричная структура, содержащая молекулы альбумина в ячейках полиакриловой матрицы. Эта структура является первичным организатором устойчивой плёнки. Затем ионы серебра восстанавливаются молекулами альбумина, образуя устойчивый комплекс: полиакрилат-анионы образуют прочную связь с положительно заряженными молекулами белка. Такая структура упаковывается в множество нанослоёв, создавая прочную полиметакрилатную плёнку на поверхности раны. В дальнейшем поверхностная структура «Гемоблок»-белок замещается фибрином. А полиакрилатная матрица плазмолизируется в течение нескольких суток. Благодаря уникальному механизму действия и нейтральному рН Гемоблок

эффективен независимо от состояния свёртывающей системы и не повреждает окружающие ткани.

Цель: Клиническая оценка эффективности гемостаза гемостатического средства местного действия «Гемоблок» при постановке Порт-систем у детей онко-гематологического профиля, с нарушением гемостаза различной этиологии. Показать эффективность применения препарата Гемоблок, снизить объём кровопотери как в интраоперационном, так и в раннем постоперационном периоде.

Материалы и методы: Гемостатическое средство «Гемоблок» был использован при капиллярных кровотечениях в ходе 10 операций по постановке Порт-систем. На кровоточащую раневую поверхность его наносили либо посредством обильно смоченных малых марлевых салфеток, либо путём орошения им операционной раны. Гемостатический эффект был оценён непосредственно после его применения, ближайшие 2- 5 мин.

Результаты: На базе ГБУЗ НОДКБ более 10 лет используются в рутинной практике катетеры длительно венозного доступа (ПИК-катетеры, Порт-системы). В целом во всех случаях интраоперационного применения «Гемоблока» был получен стойкий гемостатический эффект. Среднее время гемостаза составило 2-3 мин.

Обсуждения: в нашем исследовании никаких клинически значимых побочных реакций, таких как аллергические, токсические реакции или повреждающего действия на ткани, связанных с применением средства «Гемоблок», мы не наблюдали. Орошение операционной раны «Гемоблоком» более удобно в ходе оперативного вмешательства, потому что это даёт возможность продолжать работу в ране под слоем Гемоблока.

Заключение: Катетеры хронического венозного доступа необходимы для лечебного процесса у онкогематологических пациентов, они более безопасны в плане осложнений, повышают качество жизни пациента, подходят для амбулаторного применения, в urgentных ситуациях обеспечивают доступ к центральным венам. Препарат Гемоблок показал надёжные гемостатические свойства у детей с нарушением гемостаза (критическая тромбоцитопения, гемофилия). К дополнительным преимуществам препарата относятся: удобная жидкая форма, максимальная доставка к месту применения, отсутствие побочных эффектов, хорошее взаимодействие с перевязочными материалами, хорошая визуализация раны через препарат.