



Regionaalhaigla

ТРОМБОЗ и его лечение

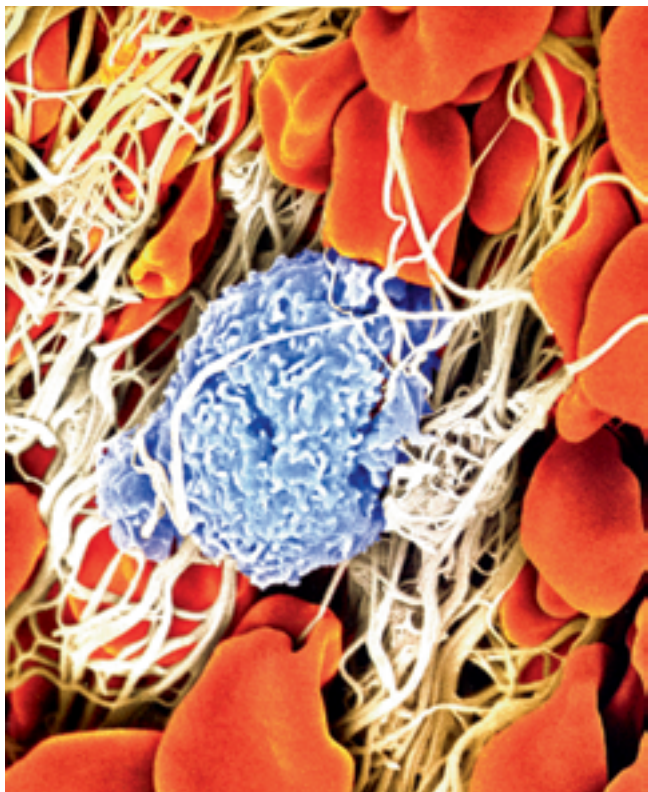


ЧТО ЭТО ТАКОЕ

Тромбоз – это образование тромбов (крывяных сгустков) в кровеносных сосудах. Если заболевание вовремя не диагностировано и его не лечат, то тромбоз может стать причиной серьезных проблем.

Свертывание крови – это естественный защитный механизм организма, который запускается при повреждении кровеносных сосудов. В случае отклонений в процессе свертывания тромбы развиваются иногда в ненужное время и препятствуют нормальному кровотоку.

В основном тромбоз происходит при повреждении стенки сосуда, при повышенной свертываемости и при замедлении кровотока.



Тромб

В зависимости от того, в каких сосудах образуется тромб, тромбозы подразделяются на артериальные и венозные. Влияние артериальных и венозных тромбозов на кровоснабжение различно.

Артериальный тромбоз – тромб препятствует поступлению в различные органы или в конечности обогащенной кислородом крови, вследствие чего происходит нарушение функции органа. Артериальный тромбоз может стать причиной инфаркта миокарда, инфаркта головного мозга и гангрены.

Венозный тромбоз – в различных органах или в конечностях, прежде всего в ногах, затруднен кровоток, в результате чего в пораженном органе или конечности происходит застой крови, появляются боль и воспаление. При высвобождении кусочков тромба (эмбол) может произойти тромбоэмболия легочной артерии – закупорка кровеносного сосуда принесенными кровотоком кусочками тромба.

Риск венозного тромбоза повышен, если:

- курите;
- имеете избыточный вес;
- в возрасте старше 60 лет;
- имеете сердечное или легочное заболевание или у Вас почечная недостаточность;
- в недавнем прошлом перенесли операцию;
- у Вас диагностирована злокачественная опухоль, и Вы получаете противоопухолевое лечение;
- у Вас раньше были тромбозы и тромбоэмболии;
- в течение длительного времени мало-подвижны вследствие наложенного гипса, паралича либо постельного режима;
- Вы часто находитесь в вынужденном положении во время длительных путешествий.

У женщин тромбоз может развиваться также во время беременности и в течение 6 недель после родов, а также в результате приема пероральных контрацептивов и заместительной гормональной терапии.

Тромбоз глубоких вен – тромбы образуются обычно в глубоких венах голени, бедра или тазовой области. Симптомы: отек, болезненность и покраснение. При сравнении с другой конечностью пораженная конечность горячее, тверже и часто также толще. Это состояние опасно в связи с возможностью тромбоэмболии легочной артерии. Оставленный без лечения или плохо пролеченный тромбоз глубоких вен через годы может вызвать посттромботический синдром, который проявляется стойкими изменениями в конечностях. В ноге появляются усталость, чувство тяжести и стойкий отек, могут развиваться плохо заживающие язвы.

Тромбоэмболия легочной артерии – высвобождающиеся кусочки тромба (эмболы) движутся с кровотоком из глубоких вен через легочную артерию и закупоривают артерии различного размера.

NB! Тромбоэмболия легочной артерии может быть опасна для жизни! Симптомы: затрудненное и часто болезненное дыхание, острая или усугубляющаяся в течение часов-дней дыхательная недостаточность, кашель (в т.ч. кашель с кровью), иногда тяжесть и боль за грудиной и приступы потери сознания. Перечисленные симптомы в то же время могут быть симптомами тромбоза глубоких вен.

ЛЕЧЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА

Лечение начинают сразу, как только возникло подозрение на венозный тромб. Если позднее диагноз не подтвердится, то лечение всегда можно прервать. В случае первичного венозного тромбоза лечение длится 3–12 месяцев. Решение о длительности лечения принимает лечащий врач. В случае повторных тромбозов лечение может быть пожизненным.

Применяются следующие способы лечения:

- быстрое растворение венозного тромба в случае очень обширной тромбоэмболии легочной артерии;
- ношение компрессионных чулок для профилактики посттромботического синдрома при тромбозе вен нижних конечностей. После тромбоза глубоких вен рекомендуется носить компрессионные чулки в течение, по меньшей мере, двух лет. Компрессионные чулки можно приобрести в магазинах, торгующих медицинскими вспомогательными средствами, или в аптеках. Лечебные чулки назначают по степени компрессии (давления в мм рт. ст.), а не исходя из плотности в дэнах. Давление лечебных чулок сильнее в области лодыжки и слабее в области бедра, что помогает направлять кровь в сторону сердца и предотвращает застой крови в венах ноги. Для того чтобы подобрать чулки правильного размера, нужно измерить объемы в области лодыжки и в области бедра, а также длину ноги;
- прием разжижающих кровь лекарственных препаратов – антикоагулянтов. Антикоагулянты останавливают рост имеющегося венозного тромба и образование новых тромбов, а также предотвращают отрыв кусочков тромба и попадание их в легочные кровеносные сосуды (тромбоэмболию легочной артерии).

АНТИКОАГУЛЯНТЫ

Низкомолекулярный гепарин применяется для достижения быстрого лечебного эффекта при начале лечения тромбоза и вводится в виде подкожных инъекций 1–2 раза в день. Для длительного применения он назначается, в основном, пациентам со злокачественными опухолями. Это единственный противотромботический препарат, который подходит и для беременных женщин.

Антикоагулянты новейшего поколения в настоящее время – это дабигатран, ривароксабан, апиксабан и эдоксабан. Эти лекарства принимаются по определенной схеме, доза не корректируется индивидуально, а INR (МНО - международное нормализованное отношение), то есть показатель, отражающий активность процесса свертывания крови, не требует регулярной проверки. У этих лекарств нет взаимодействий с едой. Перед началом лечения следует с помощью анализа крови проконтролировать уровень гемоглобина, показатели функции печени и почек. Во время лечения эти анализы будут повторять с частотой, назначенной врачом.

Во время беременности прием упомянутых лекарственных препаратов запрещен.

Прием таблеток варфарина начинают одновременно с лечением низкомолекулярным гепарином, и его действие на систему свертывания наступает в течение 2–7 дней. Для контроля эффекта варфарина проводят повторные анализы крови и при достижении достаточного действия прекращают инъекции гепарина и продолжают лечение только таблетками варфарина. При приеме варфарина регулярно контролируют показатель INR, и дозировка лекарства зависит от результата этого анализа крови и является индивидуальной. Контролируйте значение INR 1 раз в месяц даже тогда, когда этот показатель остается стабильным. Кровь на анализ на INR можно сдавать как до, так и после еды. Значение INR должно быть в интервале между 2 и 3, если INR ниже 2, то выздо-

вление от тромба замедляется и повышается риск повторного тромбообразования, если INR выше 3, то повышается риск кровотечения.

Принимайте варфарин ежедневно 1 раз в день по возможности в одно и то же время.

Во время лечения варфарином следите за своим питанием. Варфарин относится к группе антагонистов витамина К, и прием витамина К нейтрализует действие варфарина. Витамином К богаты так называемые зеленые овощи, которые следует ежедневно употреблять по возможности в равных количествах. Мясные, рыбные и цельнозерновые продукты, а также молочные изделия не оказывают действия на варфарин. У варфарина имеется взаимодействие с несколькими лекарственными препаратами – некоторые из них усиливают действие варфарина, а другие – уменьшают его эффект. При добавлении в схему лечения нового лекарства контролируйте показатель INR чаще, при необходимости врач произведет коррекцию дозы варфарина. Обязательно сообщите лечащему врачу, если начнете принимать какое-либо лекарство, имеющееся в свободной продаже. Совместное с варфарином применение пищевых добавок и лечебных чаев не рекомендуется, поскольку их состав точно не известен и невозможно проконтролировать их взаимодействие с варфарином. Во время лечения варфарином не принимайте алкоголь, поскольку алкоголь повышает уровень INR и увеличивает опасность возникновения кровотечения.

В связи с вредным воздействием на внутриутробное развитие плода прием варфарина во время беременности запрещен.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Если ваше состояние после тромбоза глубоких вен или тромбоэмболии легочной артерии позволяет двигаться, то избегайте постельного режима. Умеренное движение ускоряет уменьшение отека и тормозит развитие посттромботического синдрома. Избегайте саун с высокой температурой и длительного пребывания в парилке.

Составитель:

Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee
info@regionaalhaigla.ee

Инструкция для пациентов утверждена утвержден Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 20.04.2021.