
Галиновская Н.В., Усова Н.Н., Лапковский А.А.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

Уровень D-димеров у пациентов с транзиторной ишемической атакой

Контакты:

e-mail: stroke.ynt@tut.by

Введение. Транзиторная ишемическая атака (ТИА) представляет собой состояние, при котором неврологический дефицит или ретинальная ишемия, вызванные сосудистыми причинами, длится не более 24 ч [1]. Патогенез ТИА традиционно рассматривается с позиций редукции мозгового кровотока, в большинстве случаев обусловленной тромбозом или эмболией мелких ветвей церебральных сосудов [1]. D-димер рассматривают как маркер способности к гиперкоагуляции и эндогенного фибринолиза, повышенные уровни которых регистрируются у пациентов с тромбозами. Повышенный уровень D-димера обнаруживается при многочисленных состояниях, связанных с активацией коагуляции, в связи с чем предполагается возможность использования этого теста в диагностике ТИА [3].

Цель. Анализ внутрисосудистого свертывания крови по уровню D-димеров у лиц с ТИА.

Материалы и методы. Было обследовано 10 человек с ТИА (6 женщин и 4 мужчин, средний возраст $56,8 \pm 2,7$ года). Определение D-димеров проводилось полуколичественным методом иммуноферментного анализа на коагулометре «Start-4». За нормальные принимались значения ниже 0,5 мг/мл [2].

Результаты и обсуждение. При анализе полученных данных у пациентов с ТИА было показано (0,15, 0,1–0,7 мг/мл), что значение искомого параметра не превышало границу нормы.

Выводы. У пациентов с ТИА не наблюдается массивного внутрисосудистого свертывания крови, что указывает на более тонкие механизмы патогенеза у этих пациентов и требует использования более чувствительных методов исследования.

■ ЛИТЕРАТУРА

1. Лихачев, С.А. Транзиторные ишемические атаки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика / С.А. Лихачев, А.В. Астапенко, Н.Н. Белявский // Мед. новости. – 2003. – № 10. – С. 31–37.
2. Баркаган, З.С. Диагностика и контролируемая терапия нарушений гемостаза / З.С. Баркаган, А.П. Момот. – М.: Ньюдиамед, 2001. – 296 с.