

Е.Р. Линкевич, Ф.Н. Карпенко, А.И.

Грицук

УЗ Гомельская станция переливания крови, Гомель

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ И ПРЕПАРАТОВ КРОВИ В ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ У РОЖЕНИЦ

Иммунодефицит является сопутствующим физиологическим состоянием беременности [Дильман В.М., 1987]. Для Гомельского региона эта ситуация в значительной степени усугубляется, в связи с контаминацией его территории радионуклидами чернобыльского происхождения. Имеется большое количество работ, свидетельствующих о наличии у лиц, проживающих на загрязненных, в результате аварии на ЧАЭС, территориях, к каковым относится Гомельская область, выраженного иммунодефицита [Орадовская И.В., 2007]. В связи с этим, вирусные заболевания у рожениц обычно характеризуются более тяжелым течением, с частыми осложнениями в виде внебольничных пневмоний. Возникновение внебольничных пневмоний у беременных является значительным фактором риска для жизни роженицы и ребенка не только из-за тяжести течения, но и в связи со сложностью их лечения, требующего неординарных подходов.

Одним из эффективных методов лечения пневмоний у беременных является этиотропная тера-

пия (применение антибиотиков широкого спектра и противовирусных препаратов) в сочетании с патогенетической терапией основанной на коррекции иммунодефицита, гемостаза и гемодинамики. В связи с этим, у группы рожениц с внебольничной пневмонией, возникших в результате осложнений респираторных заболеваний проведено этиотропное лечение с использованием иммунной плазмы, гамма-глобулина, криопреципитата. В работе рассмотрены иммунопатогенетические, гемостазиологические, гемодинамические механизмы действия иммунной плазмы, криопреципитата, гамма-глобулина, а также проанализированы и систематизированы результаты клинического использования указанных препаратов крови, показана высокая эффективность их применения. На основании полученных результатов предложены схемы назначения и использования иммунной плазмы, криопреципитата, гамма-глобулина у рожениц с тяжелыми формами внегоспитальной пневмонии.