

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ НОВОГО ГЕМОСТАТИЧНОГО ЗАСОБУ МІСЦЕВОЇ ДІЇ ДЛЯ ЗУПИНКИ КРОВОТЕЧІ

- **С.В. Абрамов**, к. мед. н., доц., ректор Дніпровського мед. інституту традиційної і нетрадиційної медицини
С.І. Соколовський, к. мед. н., проректор з міжнародних зв'язків
Т.Є. Шумна, д. мед. н., проф., зав. каф. акушерства, гінекології та педіатрії
Т.П. Гарник, д. мед. н., проф. загальноузівської каф.фіз. виховання, спорту і здоров'я людини Таврійського Національного університету ім. В.І. Вернадського
Г.І. Тітов, д. мед. н., проф., проф. каф. фундаментальних дисциплін з курсом традиційної і нетрадиційної медицини
В.В. Гладишев, д. фармацевт. н., проф., зав. каф. технології ліків,
А.І. Гоженко, д. мед. н., проф., директор Державне підприємство Український науково-дослідний інститут медицини транспорту міністерства охорони здоров'я України
І.О. Дудов,
І.В. Собко, к. мед. н., доц., доц. каф. військової хірургії Української військово-медичної академії
Угіс Клетнієкс, д.МВА, член правління центру компетентних технологій та розумних матеріалів Латвійської асоціації довголіття
- *Дніпровський медичний інститут традиційної і нетрадиційної медицини*
ДП Укр НДІ медицини транспорту МОЗ України
Центр компетенції «Розумні матеріали та технології».
Латвійська асоціація
Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Масивні кровотечі при тяжких травмах є основними причинами смерті і інвалідності у хворих до 45 років навіть у розвинених країнах. Це є наслідком «летальної тріади», що неминуче розвивається при травмі і полягає в розвитку коагулопатії, ацидозу і гіпотермії. Тому сьогодні, окрім зупинки кровотечі шляхом тиску на рану, накладання джгута та тампонування рани, застосовуються гемостатичні засоби [1, 2]. Також за літературними даними, коагулянти, що прискорюють процес згортання крові та утворення тромбу, зараз широко використовують в щелепно-лицьовій хірургії та стоматології [3].

Мета роботи – дослідження ефективності гемостатичного засобу у формі композиційної порошкової присипки «PLANTOR» (ТУ У 20.4-44827581-

001:2022), виробництва “Medpro Nutraceuticals” (Латвія) за умовами GMP на замовлення ТОВ «Плантор» (Україна, м. Дніпро).

Матеріали та методи дослідження. Дослідження проведено у 78 пацієнтів від 27 до 58 років з критичною та некритичною кровотечами.

Результати дослідження та їх обговорення. Встановлено, що у третини постраждалих пацієнтів була критична кровотеча з кінцівок, що супроводжувалась ортостатичною гіпотензією. При цьому плями крові на одязі рясно розтікалися або кров фонтанувала з відкритої рани і калюжа крові швидко збільшувалась. У останніх хворих були кровотечі з інших частин тіла. У всіх постраждалих для зупинки кровотечі використовували тиск, тампонаду, накладання джгута/турнікету та присипка-коагулянт «PLANTOR», до складу якого входять аеросіл, карагинан, суміш летких олій, що підсилюють згортання крові та забезпечують гемостатичний, сорбційний, та антисептичний ефект. Використання цього кровоспинного засобу дозволило запобігти фатальних наслідків та попередити такі ускладнення, як непритомність, колапс, геморагічний шок та ішемію, реперфузію і невропатії при стисненні нерву після тривалого використання джгута/турнікету.

Висновок.

Застосування нового кровоспинного препарату місцевої дії «PLANTOR» можна рекомендувати для зупинки кровотечі під час надання екстреної медичної допомоги.

Література

1. Panteli M., Pountos I., Giannoudis P. V. Pharmacological adjuncts to stop bleeding: options and effectiveness. Eur J Trauma Emerg Surg (2016) 42:303–310. Doi 10.1007/s00068-015-0613-x
2. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2016 № 612 «Уніфікований клінічний протокол екстреної медичної допомоги. Масивна кровотеча з кінцівок».
3. Santhosh Kumar MP. Asian J Pharm Clin Res, Vol 9, Issue 3, 2016, 35-41.