

**СТАН СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ, ФІБРИНОЛІТИЧНОЇ ТА ПРОТЕОЛІТИЧНОЇ
АКТИВНОСТІ КРОВІ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ З СЕРЦЕВОЮ
НЕДОСТАТНІСТЮ**

Кафедра госпітальної терапії, клінічної фармакології та професійних хвороб
(науковий керівник – доц. Т.Я. Чурсіна) Буковинської державної медичної академії

З метою визначення провідних гемостазіологічних змін, які розвиваються у хворих на ІХС при ускладненні її перебігу розвитком серцевої недостатності (СН), вивчено стан окремих ланок системи гемостазу, фібринолітичної та протеолітичної активності плазми крові у 20 хворих на ІХС (з СН I ст. – група А та СН II ст. – група В, по 10 обстежених відповідно). Визначали рівень фібриногену в плазмі крові, активність антитромбіну III (АТ III), фактора Хагемана, XIII фактора, сумарну фібринолітичну активність плазми крові, стан ферментативного та неферментативного фібринолізу. Стан необмеженого протеолізу оцінювали за визначенням у плазмі крові лізису альбуміну, азоказеїну та азоколу.

Результати обстеження дозволили зробити висновок, що у хворих на ІХС у міру прогресування СН спостерігається порушення процесів гемостазу з ознаками гіперкоагуляції: підвищення рівня фібриногену, зменшення концентрації XIII фактора, АТ III, значне зростання протеолітичної активності плазми крові (за лізисом високомолекулярних та низькомолекулярних білків, деградацією колагену) на фоні пригнічення фібринолітичної активності плазми крові, в основному за рахунок сповільнення ферментативного фібринолізу та порушення внутрішнього механізму активації плазміногену (зниження активності Хагеман-залежного фібринолізу).