

РЕФЕРАТ

УДК 612.115.618.2

А. В. ТЕВОСЯНЦ

СОСТОЯНИЕ НЕКОТОРЫХ СТОРОН СВЕРТЫВАЮЩЕЙ
И ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМ КРОВИ ПРИ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Перед нами была поставлена задача проследить за изменениями во времени свертывания крови, ретракции кровяного сгустка, в величине протромбинового индекса, во времени рекальцификации, в толерантности плазмы к гепарину, тромбиновом времени, времени свободного гепарина, количестве фибриногена и ионов кальция, а также фибринолитической активности крови у 20 здоровых не беременных женщин и 72 женщин с физиологически протекающей беременностью.

Результаты исследований показали заметное сокращение времени свертывания крови, чувствительное повышение толерантности плазмы к гепарину, сокращение тромбинового времени и времени свободного гепарина, времени рекальцификации и увеличение количества фибриногена. Величина протромбинового индекса, ретракция кровяного сгустка и содержание ионов кальция колебались в пределах нормы, хотя протромбиновый индекс во II половине беременности несколько активировался. В отличие от закономерного повышения содержания фибриногена в крови параллельно развитию беременности, в фибринолитической активности не наблюдалось каких-либо отклонений от исходного уровня. Согласно нашим данным, среднее содержание фибриногена в крови здоровых не беременных женщин колеблется в пределах $298,0 \text{ мг}\% \pm 7,15$, в I половине физиологически протекающей беременности оно возрастает примерно до $428,0 \pm 1,33$, а во II половине—до $523,4 \text{ мг}\% \pm 1,29$, т. е. почти в два раза выше по сравнению с нормой. Отсутствие заметных отклонений в фибринолитической активности крови на протяжении физиологически протекающей беременности, по всей вероятности, следует рассматривать как одно из проявлений приспособительной реакции организма к создавшимся новым условиям. При этом максимальное повышение свертываемости крови есть выражение одной из важнейших защитных функций организма.

Известно, что беременность сопровождается рядом глубоких нервно-эндокринных изменений, что, естественно, приводит к значительным

метаболическим сдвигам, в частности в обмене липидов. Изучение некоторых сторон липоидного метаболизма при физиологически протекающей беременности и беременности, осложненной токсикозом, станет предметом наших дальнейших исследований. Таблиц 3. Библиографий 15.

Институт биохимии АН АрмССР

Поступило 14.IV 1970 г.

Полный текст статьи депонирован в **ВИНИТИ**.