

# ИЗУЧЕНИЕ СПОНТАННОЙ И СТИМУЛИРОВАННОЙ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ТРОМБОТИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ

Е.С. Ситкова, М.А. Драгунова, О.Н. Огуркова, А.В. Сморгон, Т.В. Московских, Р.Е. Баталов, Т.Е. Суслова,  
НИИ кардиологии, Томский НИМЦ

**Цель исследования.** Изучить спонтанную и стимулированную аденозиндифосфатом, адреналином и коллагеном агрегационную активность тромбоцитов у пациентов с ФП на фоне терапии антикоагулянтами с перенесенными ранее тромбоемболическими осложнениями и вновь диагностированными тромбозами.

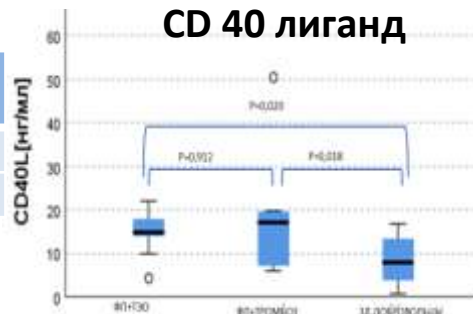
**Материал и методы:** 13 пациентов с ФП и анамнезом тромбоемболических осложнений, 18 пациентов с ФП и тромбозами левого предсердия, 31 пациент группа контроля.

1. Определение спонтанной и стимулированной агрегации тромбоцитов с использованием индукторов: Коллаген, АДФ (1,25-10 мкг/мл), Адреналин (2,5-10 мкг/мл)
2. Определения уровня CD40, растворимого лиганда CD40

## Результаты: Изучение спонтанной агрегации

Пок-ль	ФП+ТЭО	ФП+тромбоз	Контроль	P
CPA, ед.	1,21± 0,07	1,01 [0,74-1,08]	1,08 [0,98-1,17]	0,06
СП, %	0,66± 0,48	0,91 [0,68-1,61]	0,8 [0,50-1,22]	0,042, p <sub>1-2</sub> =0,061, p <sub>2-3</sub> =0,037

Показатели стимулированной агрегации тромбоцитов у пациентов с ТЭО и диагностированными тромбозами и ФП значимо ниже таковых группы контроля.



**Выводы:** Спонтанная агрегационная способность тромбоцитов повышена как у пациентов с перенесенными ТЭО, так и у пациентов с вновь диагностированными тромбозами на фоне «неклапанной» ФП. У пациентов с тромботическими и ТЭО в анамнезе отмечено увеличение биомаркера тромбообразования - растворимого CD40L. Оцениваемые параметры не поддаются в полной мере коррекции антикоагулянтами, что сохраняет потенциально высокий риск протромбогенного статуса.