

Souhrn

Tekutinová terapie krystaloidními a koloidními roztoky patří k základní perioperační péči. K dispozici jsou různé druhy nebalancovaných a balancovaných roztoků. Avšak v současnosti je stále diskutované téma, jaký typ roztoků by měl být preferován s ohledem na jejich nežádoucí účinek na koagulaci.

Cílem mé disertační práce bylo zhodnotit negativní vliv balancovaných krystaloidů a koloidů na krevní srážlivost pomocí rotační tromboelastometrie.

V první části práce byl posouzen nežádoucí efekt balancovaného krystaloidu, hydroxyethyl škrobu a želatiny po navození diluce krve in vitro. Metodou rotační tromboelastometrie byly hodnoceny parametry testů EXTEM a FIBTEM.

V druhé části práce byl hodnocen negativní vliv inufzních roztoků po navození diluce in vivo. Krevní vzorky byly získány od pacientů podstupujících artroskopii kolenního kloubu před a po podání 500 ml krystaloidu nebo hydroxyethyl škrobu nebo želatiny. Rotační tromboelastometrií jsme provedli testy EXTEM a FIBTEM.

Na základě výsledků provedených prací, hydroxyethyl škrob vykazuje největší koagulopatický efekt, mírněji působí želatina, nejmenší hemostatický vliv má krystaloid.

Dle uvedených výsledků lze doporučit balancované krystaloidy jako nejvhodnější roztoky k perioperační tekutinové terapii pro jejich minimální hypokoagulační účinek.