

Оценка риска развития кровотечения согласно рекомендации ISTH

| N п/п | Симптом | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------|--|-----------|--|---|---|---|
| 1 | Носовое кровотечение | нет/редко | - ≥ 5 раз/год и/или - хотя бы 1 из эпизодов дольше 10 минут | - обращение к врачу или - вызов бригады скорой помощи | - тампонирование - прижигание - прием транексамовой кислоты | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 2 | Кожный геморрагический синдром | нет/редко | - одновременное наличие ≥ 5 экхимозов размером более 1 см - всегда связаны с травмой | - спонтанные, не требующие лечения - обращение к врачу | - спонтанные экхимозы, длительностью более 14 дней или - прием транексамовой кислоты | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови |
| 3 | Кровотечение при порезах, легких травмах | нет/редко | - ≥ 5 в год или - длительностью более 15 минут или - отсрочено возникают через 7 - 10 дней после травмы | обращение к врачу | хирургический гемостаз | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 4 | Мышечные гематомы | нет | посттравматические, не требующие лечения | - спонтанные, не требующие лечения - обращение к врачу | - хирургическое лечение или - прием транексамовой кислоты | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови |
| 5 | Кровотечение из слизистых полости рта | нет | бывает | обращение к врачу | - хирургический гемостаз или - транексамовая кислота | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 6 | Желудочно-кишечное кровотечение | нет | | обращение к врачу | - хирургический гемостаз или | - трансфузия компонентов крови |

| | | | | | | |
|----|---------------|-----------|--|---|--|--|
| | | | | | - транексамовая кислота | - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 7 | Гематурия | нет | не \geq 2 эпизодов, обследование не проводилось | обращение к врачу | хирургический гемостаз | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 8 | Удаление зуба | нет | случалось < 25% всех случаев, не требовало терапии | случалось > 25% всех случаев, не требовало терапии | наложение швов, тампонада | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 9 | Операция | нет | случалось < 25% всех случаев, не требовало терапии | случалось > 25% всех случаев, не требовало терапии | - хирургический гемостаз и/или транексамовая кислота | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин |
| 10 | Меноррагии | нет/редко | - консультация врача или - смена прокладки чаще, чем каждые 2 часа или - выделения более 7 - 10 дней | - пропуск работы/школы > 2 раз/год или - назначение ЗГТ или - транексамовой кислоты или - терапия препаратами железа | требуется назначение комбинированной терапии: ЗГТ с транексамовой кислотой | - экстренная госпитализация - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин - необходимость в гистероскопии, абляции эндометрия или удалении матки |

| | | | | | | |
|----|---|-------------------|---|--|---|--|
| 11 | Послеродовое кровотечение | нет/не было родов | - требуется назначение окситоцина или - лохии более 6 недель | необходимость в неоднократных диагностических осмотрах | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови - десмопрессин - маточная баллонная тампонада | хирургическое вмешательство (удаление матки, лигирование внутренней подвздошной артерии, эмболизация маточной артерии, т.д.) |
| 12 | Гемартрозы | нет | посттравматические, не требующие лечения | спонтанные, не требующие лечения | - консультация врача, - инфузия концентратов факторов свертывания крови | - хирургическое лечение или - трансфузия компонентов крови |
| 13 | Кровоизлияния ЦНС | нет | | | | есть |
| 14 | Другие кровотечения (какие?) _____ _____ _____ | нет/редко | есть | консультация врача | хирургический гемостаз, транексамовая кислота | - трансфузия компонентов крови - инфузия концентратов факторов свертывания крови |

Модель оценки тяжести кровотечения рекомендована Всемирным обществом по тромбозу и гемостазу (ISTH) в результате соглашения экспертов. Предложенный опросник позволяет тщательно фиксировать самые тяжелые случаи каждого геморрагического симптома. Опросник доступен по адресу в Интернете: http://www.isth.org/resource/resmgr/ssc/isth-ssc_bleeding_assessment.pdf. Степень выраженности всех симптомов по анкете кровотечений суммируется, полученный результат обозначается как «общий счет кровотечения» – индекс нарушения фенотипа пациента по геморрагическим заболеваниям в целом. Интерпретация балльной оценки риска развития кровотечений. Сумма баллов по опроснику > 3 свидетельствует о высокой вероятности наличия у пациента врожденного геморрагического заболевания, требующего обязательного детального лабораторного исследования. Результат ≤ 3 исключает врожденное геморрагическое заболевание с прогностическим значением 99,2%. В мультицентровом исследовании, использовавшем очень сходный количественный подход к оценке симптомов кровоточивости, сумма баллов > 3 у мужчин и > 5 у женщин продемонстрировала чувствительность и специфичность для диагностики болезни Виллебранда 64,2 и 99,1% соответственно.