

нормы взрослых (2-4 г/л) в течение 2-4 дней после рождения. Протромбин (фактор II) в крови плода появляется на 5-м месяце. К рождению уровень протромбина составляет около 90% нормы взрослых. Акцелератор-глобулин (фактор V) появляется в конце 4-го месяца, к 7-8 месяцам его содержание повышается до 37% нормы взрослых, сохраняясь на этом уровне до рождения. У плода понижена активность фибринстабилизирующего фактора XIII.

Гепарин у плодов в отдельных случаях определяется с 5 месяцев. Его концентрация в крови увеличивается и после 7 месяцев оказывается почти в два раза больше, чем у взрослых. К рождению концентрация гепарина снижается и оказывается близкой к норме взрослых. Несмотря на низкую концентрацию некоторых факторов свертывания крови и высокую концентрацию гепарина, время свертывания крови у плодов с 6 месяцев близко к норме взрослых.

В период новорожденности концентрация факторов свертывания II, VII, IX, X, XI, XIII ниже, чем у взрослых. Содержание фактора V, по одним данным, близко к норме взрослых, по другим – значительно ниже. Содержание фактора VIII варьирует в границах нормы взрослых. Имеет место недостаточность тромбоцитарных факторов. Содержание антитромбопластинов и антитромбиновая активность крови у новорожденных ниже, чем у взрослых. Фибринолитическая активность крови в раннем онтогенезе может быть разной: по одним данным, она низкая, по другим – высокая.

Таким образом, выработка отдельных факторов свертывающей системы в раннем онтогенезе развивается неодновременно. Для новорожденных характерна низкая концентрация многих факторов и большие индивидуальные различия в их содержании. Время свертывания у новорожденных приблизительно такое же, как у взрослых (5 минут), продолжительность кровотечения (2-4 минуты). Это объясняется тем, что скорость свертывания крови определяется не только концентрацией отдельных факторов, но и их соотношением. Кроме того, концентрация отдельных факторов, в том числе и протромбина, и у взрослых, и у новорожденных превышает необходимую для полноценного свертывания крови.

В течение 1-го года после рождения содержание большинства факторов увеличивается. У детей 1-7 лет уровень протромбина соответствует уровню взрослых, концентрация факторов V и VII ниже, чем у взрослых, количество фибриногена в среднем 2,6 г/л. Концентрация прокоагулянтов и антикоагулянтов устанавливается лишь к концу подросткового возраста. Несмотря на это, скорость свертывания крови у детей всех возрастов мало отличается от скорости взрослых.