

ID: 2014-08-24-T-4074

Тезис

Кудряшова Е.Е.

К вопросу о влиянии системного воспаления вследствие гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей на органы желудочно-кишечного тракта*НОУ ВПО Самарский Медицинский Институт "РЕАВИЗ", Саратовский филиал*

Больные с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей (I-III уровней) составляют подавляющее большинство среди пациентов гнойно-хирургических отделений. С точки зрения патогенеза системный характер воспаления (ССВР) подразумевает ответную реакцию на системную стимуляцию провоспалительными цитокинами всех систем организма. При этом, на наш взгляд, реакции со стороны системы пищеварения изучены в наименьшей степени. При анализе литературных данных наибольшее внимание исследователи акцентируют на эрозивно-язвенном поражении слизистой желудочно-кишечного тракта, печеночной недостаточности. В то время как работы, освещающие нарушения функции тонкой кишки вследствие системного воспаления начали появляться лишь в последнее время и посвящены, в основном, нутритивной поддержке больных сепсисом. Логично предположить, что все медиаторные эффекты при системной цитокинемии будут опосредоваться и в тонкой кишке, провоцируя развитие элементов синдрома кишечной недостаточности (СКН).

Нами проведена оценка уровня кишечного эндотоксина у 24 больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей, сопровождавшимися более чем двумя элементами ССВР. Как клинически, так и бактериологически имела место патология, вызванная грамположительными кокками. При этом средний уровень эндотоксина (LPS) в крови на момент максимальных проявлений ССВР по данным LAL-теста составил $1,3 \pm 0,27$ Ед/мл, что превышает, практически, пятикратно нормальные показатели. Мы можем говорить пока лишь о наметившейся динамике, ввиду относительной немногочисленности группы, однако нами зафиксировано нарастание уровня эндотоксина с утяжелением проявлений ССВР.

Таким образом, одним из проявлений ССВР является усиление бактериальной транслокации в тонкой кишке. Повышенный уровень LPS как известно сам по себе является индуктором системного воспалительного ответа и должен рассматриваться как фактор, утяжеляющий состояние больных сепсисом. Именно коррекция СКН может стать одним из направлений, позволяющих улучшить результаты лечения больных сепсисом. Работы по дальнейшему изучению данного вопроса будут нами продолжены.

Ключевые слова: сепсис, синдром кишечной недостаточности