

ID: 2014-05-24-T-3638

Тезис

Гусева М.А., Гусев К.А.

Прогнозирование осложнений у больных с механической желтухой неопухолевого генеза при помощи гематологических лейкоцитарных индексов*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии**Научный руководитель: д.м.н., профессор Федоров В.Э.*

Актуальность проблемы определяется высоким уровнем осложнений и летальности у больных с данной патологией.

Цель работы: прогнозирование осложнений у больных с неопухолевой механической желтухой на основании гематологических лейкоцитарных индексов (ГЛИ).

Задачи: ретроспективный статистический анализ данных ЭХО ГКБ №3 за 2007–2012 гг.

Материал и методы. Проанализирован 331 случай заболевания механической желтухой, проводилась оценка ГЛИ: индекс сдвига лейкоцитов крови (ИСЛК), индекс соотношения нейтрофилов и лимфоцитов (ИСНЛ), лимфоцитарногранулоцитарный индекс (ИЛГ), индекс соотношения нейтрофилов и моноцитов (ИСНМ), индекс соотношения лимфоцитов и моноцитов (ИСЛМ), индекс иммунореактивности (ИИР). Достоверность результатов оценивалась при помощи t-критерия Сьюдента.

Результаты. Осложнения при механической желтухе неопухолевой этиологии встречались в 22 случаях (9%), летальность составила 9 случаев (2,7%). Значения ИСЛК, ИСНЛ, ИСНМ по сравнению с группой контроля не имели достоверных различий. ИЛГ, ИСЛМ, ИИР имели достоверные различия как при сопоставлении результатов с группой контроля, так и между собой ($p < 0,01$). Среднее значение ИЛГ составило $1,54 \pm 0,22$, ИСЛМ – $4,38 \pm 1$, ИИР – $4,83 \pm 1,05$.

Выводы:

1. Подсчет ИЛГ, ИСЛМ, ИИР является информативным методом оценки реактивности организма и прогнозирования различных осложнений.
2. Данные ГЛИ могут использоваться как показатели для назначения усиленной дезинтоксикационной, антибактериальной терапии, а также для выбора метода устранения механической желтухи.

Ключевые слова: желтухи, осложнения, гематологические лейкоцитарные индексы