

ID: 2015-05-24-T-5037

Тезис

Михайленко К.А.

Прогнозирование тяжелого сепсиса у больных некротической рожей*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра общей хирургии*

Актуальность. Смертность от некротической формы рожки среди больных пожилого возраста составляет 80 %.

Цель исследования: на основании оценки клинико-лабораторных показателей прогнозировать развитие тяжелого сепсиса у пожилых больных с некротической формой рожки.

Анализ течения заболевания некротической рожей проводился в 3-х группах больных отделения гнойной хирургии ГКБ №2 г. Саратова за 2010 - 2014 гг: 1 гр- 17 пациентов с тяжелым сепсисом и септическим шоком, 2 гр - 18 пациентов с сепсисом без ПОН, 3 гр- 22 пациента с локальными проявлениями инфекции.

Сравнили биохимические показатели крови, уровень прокальцитонина и альбумина плазмы крови. Для объемного выражения системной воспалительной реакции использовали шкалу SAPS III. Для определения степени повреждения отдельных органов и систем - шкалу SOFA. В 1-ой группе клинические симптомы тяжелого сепсиса развивались до формирования участков некроза с прогрессирующим ухудшением состояния, развитием гипотонии и олигурии.

Результаты. Наиболее чувствительным маркером оказался прокальцитонин. У 1 гр. его уровень >10 нг/мл, во 2 гр. – 0,5-2 нг/мл, в 3 гр. – в норме <0,5 нг/мл. Вторым индикатором был альбумин крови (из-за различия абсолютных значений этого показателя между обеими группами больных с сепсисом (в 1 гр- 17,5 г/л, во 2ой – 26 г/л, в 3 гр- 39,5 г/л). Шкала SAPS III позволила выявить больных с вероятностью развития осложнений: в 1-ой гр - 27,5 % почечная недостаточность. Также на уровень баллов по шкале SAPS III влияет возраст больных, низким уровнем систолического АД, повышение лейкоцитоза крови. Шкала SOFA показала наличие достоверных различий между больными 1-ой гр и 3-гр. Средняя скорость снижения концентрации альбумина в 1-ой гр составила 6,5 г/л, во 2-ой -2,5 г/л, в 3 гр- 1 г/л (за сутки). Имеется достоверное различие между группой больных с тяжелым сепсисом и больных с местной инфекцией.

Вывод. Для прогнозирования вероятности развития тяжелого сепсиса у пожилых больных с некротической рожей следует применять комплексную оценку тяжести состояния по шкале SAPS III с определением уровня концентрации прокальцитонина и альбумина плазмы.

Ключевые слова: сепсис, некротическая рожа