

ID: 2013-08-7-T-2737

Тезис

Бромберг Б.Б., Криволапов Д.С., Гулько А.М., Рудоман С.О.

### **Прогностическая значимость тромбоцитарных нарушений при остром панкреатите**

*Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова*

Лечение больных острым панкреатитом (ОП) представляет сложную проблему здравоохранения. Трудность прогнозирования течения ОП, развития гнойнонекротических осложнений обуславливают необходимость совершенствования и унификации лечебно-диагностического алгоритма при различных формах. В настоящее время своевременное прогнозирование течения и исхода ОП представляет актуальность, как для хирургов, так и реаниматологов и диктует необходимость поиска новых критериев неблагоприятного развития заболевания.

Объект исследования – 144 больных с тяжелым и нетяжелым ОП.

Для исследования функциональных свойств тромбоцитов использовались как рутинные методы исследования, так и традиционный тубидиметрический метод, а также недавно разработанный метод, основанный на оценке среднего размера агрегатов в реальном времени. Для изучения агрегации тромбоцитов использовались различные индукторы, такие как АДФ (5 мкл - 0,1 мг/мл), коллаген (5 мкл - 2 мг/мл), и ристоцетин (5 мкл - 15 мг/мл), а также лектины (10 мкл - 32 мкг/мл). Для упрощения интерпретации результатов исследования нами использован метод анализа главных компонент, предназначенный для решения задач по анализу многомерных данных. Результаты оценки главных компонент анализируемой совокупности признаков позволили выделить и идентифицировать два фактора, объясняющих 93,7% дисперсии собственных значений. Анализ показал сильную корреляционную связь между такими агрегационными показателями тромбоцитов как время достижения максимальной степени агрегации и максимальная скорость агрегации с тромбоцитарно-коагуляционными (фибриногеном) и факторами, связанными с обменными и интоксикационными процессами (общим и непрямым билирубином, глюкозой, мочевиной, креатинином, лейкоцитарным индексом интоксикации, молекулами средней массы).

Установлено, что снижение показателя максимальной степени агрегации тромбоцитов более чем на 30%, а также замедление максимальной скорости агрегации более чем на 100 %/мин с третьих суток заболевания указывает на возможность прогнозирования летального исхода с точностью 68% и 75% соответственно. Сочетание одновременного замедления скорости и снижения степени тромбоцитарной агрегации коррелирует с высоким риском летального исхода, нежели, чем снижение указанных показателей в отдельности. Одновременное изменение этих показателей тромбоцитарной агрегации позволяет прогнозировать летальный исход при деструктивном панкреатите с точностью до 93%.

**Ключевые слова:** острый панкреатит, тромбоциты, прогноз