

Скорая неотложная и анестезиолого-реанимационная помощь

ID: 2013-11-4-T-2999

Тезис

Осыко Я.А., Кулигин А.В.

Роль соотношения форменных элементов крови в синдроме эндогенной интоксикации

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Актуальность. При определении тяжести состояния пациента используются, учитывающие отдельные показатели красной крови, хотя форменные элементы крови (ФЭК) действуют едино.

Цель работы. Повышение эффективности диагностики тяжести интоксикации у больных с панкреонекрозом.

Задачи. Определить зависимость изменений в количественном составе ФЭК от тяжести состояния.

Материалы и методы. Ретроспективно изучено 80 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в ОРИТ №1 СОКБ по поводу панкреонекроза с 10.2009г. по 11.2011г. В исследуемую группу вошли 20 женщин и 60 мужчин, средний возраст 41 год. Пациенты были разделены на 2 подгруппы в зависимости от исхода заболевания. Контрольную группу составили 14 здоровых добровольцев. В общем анализе крови, выполняемом на анализаторе «Systex KX-21N», выделяли уровни эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, а также лимфоцитов и моноцитов на разных сроках лечения.

Выраженность интоксикации оценивали по значениям лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ).

Статистическая обработка данных производилась непараметрическими методами. Исследовалась гамма-корреляция между отдельно взятыми клетками крови, парным соотношением форменных элементов крови (Er/Le, Er/Tr, Le/Tr), соотношением трех форменных элементов крови в различных комбинациях и исходом, между соотношением эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов. Расчет производился программой STATISTICA 8.0.

Результаты. Средние значения ЛИИ при госпитализации и в послеоперационном периоде значительно различались в подгруппах.

Из рассмотренных комбинаций трех основных ФЭК соотношение $(Er*Tr)/Le$ было отмечено как наиболее показательное отражающее прогноз пациента. Учитывая в соотношении $((Er*Tr)/Le)$ лимфо-моноцитарный росток, получено следующее соотношение форменных элементов крови: $(Er*Tr*(Lym+Mon))/Le$.

Таким образом, при уменьшении значений результата полученной формулы прогноз для больного ухудшается. Сила корреляции увеличивается в зависимости от сроков госпитализации. Учитывая, что два рассмотренных соотношения незначительно отличаются друг от друга по прогностической значимости, а формула с учетом лимфоцитов и моноцитов является математически неоднородной, соотношение, учитывающее только эритроциты, тромбоциты и лейкоциты, является наиболее приемлемым.

Выводы

1. При рассмотрении двух выбранных соотношений форменных элементов крови наиболее рациональным следует считать $(Er*Tr)/Le$.
2. Выбранное соотношение форменных элементов крови коррелирует с исходом сильной обратно положительной связью.
3. Наиболее информативно соотношение $(Er*Tr)/Le$ на 5-7-е сутки после операции. Второе же соотношение, учитывающее лимфо- и моноциты, применимо в большей степени на ранних сроках заболевания.

Ключевые слова: форменные элементы крови, эндотоксикоз, панкреонекроз