

ЧАСТОТА СЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ СПОНДИЛОДИСЦИТОМ

*Нестереня В. Г., Дорошенко Н. А., Климук С. А.,
Безводицкая А. А., Нехаев А. Н., Семенчук И. Д.
УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. Распространенность спондилодисцитов (СПд) составляет 2,4 на 100 000 пациентов и неуклонно растет [Grammatico L. et al. 2008]. Средние сроки выявления заболевания – более 2 месяцев от момента появления первых симптомов СПд [Sapico F. L., Montgomerie J. Z.,

2010]. Летальность варьирует от 2 до 12 % [Deardre С. 2002]. У 30–40 % пациентов после перенесенного заболевания сохраняется неврологический дефицит [Тиходеев С. А., Вишневский А. А. 2004].

Цель. Уточнить распространенность и значение септического синдрома у пациентов с неспецифическим СПД.

Материал и методы: выполнено ретроспективное исследование карт стационарных пациентов отделения гнойной хирургии 5 ГКБ за период с 1 января 2014 г по 1 января 2015 г. Критериями включения были: 1) диагноз «спондилодисцит»; 2) исключение туберкулезной природы процесса; 3) наличие данных общего анализа крови и биохимии, забранных в первые двое суток стационарного лечения.

Результаты и обсуждение. Всего в центре лечения спондилодисцитов за 2014-2015 годы, были пролечены 27 пациентов (мужчин – 13 (48 %), женщин – 14 (52 %)), медиана возраста – 60 лет). Преимущественно поражались грудной и поясничный отделы позвоночника, три четверти пациентов имели патологию именно на этом уровне. В 2/3 случаев в процесс были вовлечены 2 смежных позвонка. Множественные многоэтажные поражения не встречались. Сопутствующая патология с развитием иммунодефицитного состояния (сахарный диабет, застойная сердечная недостаточность, хронический вирусный гепатит, цирроз печени) была выявлена у 11 (41 %) пациентов. Септический синдром, согласно критериям синдрома системного воспалительного ответа от 1992 года до лечения регистрировался у 9 пациентов (33,3 %), после лечения у 4 (15 %) пациентов. Летальные исходы были зафиксированы у 3 (11 %) – все пациенты на старте лечения с септическим синдромом.

Выводы. Септический синдром является частым угрожающим жизни осложнением неспецифического спондилодисцита, прогнозирование которого важно для оценки риска конкретного пациента.