

Диагностика степени синдрома энтеральной недостаточности у больных перитонитом

Леонович С.И., Руденок В.В., Гаин Ю.М., Алексеев С.А., Кюнель В., Давыдова Л.А.

Рубрики: 76.03.49

Белорусский государственный медицинский университет

Тема НИР: «Исследование нейротрансмиттерной пластичности нейронов вегетативной нервной системы».

Сроки выполнения НИР: 1999-2003 гг.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. В.В. Руденок, проф. В. Кюнель (Германия).

Соисполнители: Медицинский университет г. Любека (Германия).

Цель работы - комплексное определение степени энтеральной недостаточности у больных перитонитом на основании 42 клинико-рентгенологических показателей, данных интраоперационных и иммуногистохимических исследований, выраженных по десятибалльной шкале градации признаков. При 1-й степени энтеральной недостаточности сумма баллов не превышает 110, при 2-й степени этот показатель варьирует от 150 до 250 баллов, при 3-й степени («критических изменений») он превышает 300 баллов. При невозможности оценки всех показателей высчитывается коэффициент выраженности энтеральной недостаточности (К) по формуле: $K = T:N$, где Т - сумма баллов по известным (установленным с помощью клинико-лабораторного обследования) признакам, N - число признаков, по которым проведена оценка состояния пациента. Первая степень энтеральной недостаточности устанавливается при $K = 3,2 \pm 0,56$, вероятность наступления неблагоприятного исхода варьирует от 6 до 18%; 2-я степень - при $K = 6,45 \pm 1,76$, вероятность наступления неблагоприятного исхода 20-40%; 3-я степень - при $K = 9,78 \pm 1,55$, вероятность неблагоприятного исхода 41-80% и более.

Впервые для оценки степени энтеральной недостаточности учтены иммуногистохимические и иммунологические показатели. По сравнению с известными отечественными и зарубежными аналогами (шкалами оценки тяжести патологических неотложных состояний) предложенная формула обладает простотой и высокой достоверностью, не требует сложного оборудования.

Вид патентной защиты: приоритетная справка Патентного комитета Республики Беларусь № а20000656 от 26.01.2001 г.

Область применения: общая и абдоминальная хирургия, инфекционные болезни, клиническая иммунология.

Рекомендации по использованию: предложенная формула диагностики синдрома энтеральной недостаточности у больных перитонитом может быть использована в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждений г. Минска и Республики Беларусь (инструкция по клиническому применению № 167)

Предложения по сотрудничеству: консультативная помощь при внедрении, совместные исследования по данной тематике.