

СТРЕССИНДУЦИРОВАННАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ СЕПСИСОМ

Плащинская А. В., Шепелькевич А. П.

Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра эндокринологии, г. Минск

Ключевые слова: стресс, сепсис, гипергликемия.

Резюме. В статье приведены результаты анализа частоты встречаемости стрессиндуцированной гипергликемии у пациентов, госпитализированных с диагнозом «сепсис», длительность их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии Городской клинической инфекционной больницы г. Минска за 2012-2014 гг.

Resume. This article presents the results of the analysis of the incidence of stress-induced hyperglycemia in patients hospitalized with a diagnosis of "sepsis", the duration of their stay in the intensive care department of City clinical hospital of infectious diseases in 2012-2014.

Актуальность. Стрессовая гипергликемия — уровень глюкозы в венозной плазме натошак выше 6,1 ммоль/л или в случайной точке более 11 ммоль/л, которая возникает на фоне тяжелого биологического стресса и исчезает после его прекращения [4]. На сегодняшний день частота встречаемости стрессовой гипергликемии находится в диапазоне от 40 до 90%. Среди основных этиологических факторов выделяют: инфаркт миокарда, инсульт, сепсис, травму, ожоги, осложненный послеоперационный период [1]. Стрессовая, или транзиторная, гипергликемия отягощает течение основного заболевания, повышает летальность и риск типичных осложнений, длительность пребывания пациентов в ОРИТ и сроки госпитализации, что подтверждает необходимость своевременного выявления и коррекции данного состояния.

Цель: оценить частоту встречаемости стрессовой гипергликемии у пациентов с сепсисом и длительность их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии Городской клинической инфекционной больницы г. Минска.

Задачи:

1. Дать социально-эпидемиологическую характеристику пациентов с сепсисом за 2012-2014 гг.
2. Определить частоту выявления транзиторной гипергликемии у пациентов ОРИТ с острым сепсисом различной этиологии.
3. Проанализировать этиологию сепсиса среди пациентов, госпитализированных в ОРИТ Городской клинической инфекционной больницы г. Минска.
4. Выявить зависимость между уровнем гликемии и длительностью пребывания пациентов в стационаре.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ историй болезни пациентов, госпитализированных в отделение реанимации и интенсивной терапии

УЗ «Городская клиническая инфекционная больница г. Минска» за 2012-2014 гг. В ходе работы с медицинской документацией составлена электронная сводная Таблица. данных 46 пациентов, госпитализированных в ГКИБ г. Минска за период 2012-2014 г с диагнозом «сепсис». Все пациенты были разделены на 2 группы: с гипергликемией (n=24) и группа сравнения (n=22). В ходе анализа историй болезни все данные изучены и обработаны в программе STATISTICA10.

Результаты и их обсуждение. В процессе выполнения исследования нами были проанализированы следующие показатели: пол, возраст, масса тела, длительность пребывания в стационаре, этиология сепсиса, лабораторные показатели (глюкоза крови, ОАК, СРБ, прокальцитонин). Полученные данные обработаны и систематизированы, дана социально-эпидемиологическая характеристика, проведён сравнительный анализ с имеющимися в медицинской литературе данными (Таблица. 1).

Таблица. 1 Клиническая характеристика пациентов ОРИТ Городской клинической инфекционной больницы г. Минска за 2012-2014 гг

Исследуемый показатель	Пациенты гипергликемией	Пациенты с нормальным уровнем глюкозы	Критерий Манна-Уитни
Общее количество	N=24	N=22	
Соотношение Мужчины Женщины	11(46%) 13 (54%)	15(68%) 7 (32%)	
Средний уровень глюкозы крови при поступлении, ммоль/л	7,78±1,71	5,3±0,56	p<0,0001
Средняя масса тела, кг	70,5±16,91	70,31±22,75	p<0,51
Средний возраст, лет	40,4±15,7	37,86±17,08	p<0,24
Длительность пребывания в стационаре, дней	17,46±8,28	16,45±6,64	p<0,64
СРБ, мг/л	29,73±15,02	26,8±6,75	p<0,93

По результатам ретроспективного анализа историй болезни за 2012-2014 гг. доля пациентов со стрессовой гипергликемией составила 52% (исследуемая группа, n=24), а пациентов с нормальным уровнем глюкозы – 48% (контрольная группа, n=22) (рисунок 1).



Рис. 1 - Частота встречаемости стрессовой гипергликемии у пациентов ОИТР УЗ «ГИКБ г. Минска», госпитализированных в 2012-2014 гг

Средний уровень глюкозы в исследуемой группе составил $7,78 \pm 1,71$ ммоль/л, средний уровень глюкозы в группе сравнения - $5,3 \pm 0,56$ ммоль/л. Критерий Манна-Уитни $p < 0,0001$, группы достоверно различимы по исследуемому признаку (рисунок 2).

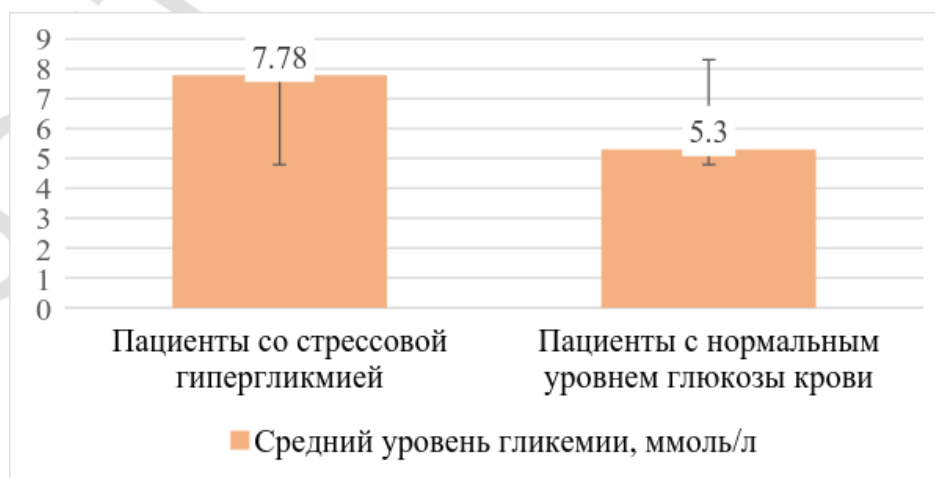


Рис. 2 - Средний уровень глюкозы крови у пациентов ОИТР УЗ «ГИКБ г. Минска», госпитализированных в 2012-2014 гг

Выводы:

1. За 2012-2014 гг. в ОРИТ Городской клинической инфекционной больницы с диагнозом «сепсис» было госпитализировано 46 пациентов (26 мужчин и 20 женщины). Средний возраст – 38,7 л.
2. У пациентов с сепсисом, госпитализированных в ОРИТ, выявлена высокая частота встречаемости стрессовой гипергликемии - 52%.

3. Среди всех госпитализированных пациентов (n=46) внебольничный сепсис составил 44% (n=20), внутрибольничный сепсис – 28% (n=13), сепсис неустановленной этиологии – 28% (n=13).

4. Для пациентов со стрессовой гипергликемией характерно более длительное пребывание в стационаре – $17,46 \pm 8,28$ дн., $p < 0,64$, достоверно значимых различий между исследуемыми группами не выявлено.

Литература

1. Blood glucose concentration and outcome of critical illness: the impact of diabetes. / Egi M, Bellomo R, Stachowski E, French CJ, Hart GK, Hegarty C, et al. // Crit Care Med. 2008;36(8):2249-55.

2. Critical illness-induced dysglycaemia: diabetes and beyond. / Smith FG, Sheehy AM, Vincent JL, Coursin DB. // Crit Care. 2010;14(6):327.

3. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock: 2012.

4. Эндокринология. Национальное руководство, - под ред. Дедова И.И., Москва 2013.