

Септический синдром у пациентов с неспецифическим спондилодисцитом

Нестереня Виктория Геннадьевна, Дорошенко Наталья Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Климук Светлана Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Проблема неспецифической гнойной патологии позвоночника у пациентов с приобретенными иммунодефицитными состояниями является одним из факторов риска развития классического хирургического сепсиса. Летальность при данной патологии составляет до ...% и обусловлена в основном сепсисом.

Цель исследования

Выявить, насколько данное заболевание, осложненное септическим синдромом, опасно для конкретного пациента.

Материалы 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

Всего в центре лечения спондилодисцитов за 2014-2015 годы, были пролечены 27 пациентов (мужчин – 13 (48%), женщин – 14 (52%)), медиана возраста - 60 лет).

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 ССВО 1992 года регистрировался у 4 (15%) пациентов. Из них летальные исходы были зафиксированы у 3 (11%).

Выводы

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