

Оценка тяжести состояния и прогнозируемая госпитальная летальность у пациентов с сепсисом. Рациональный подбор антибактериальной терапии

Юркевич Юлия Владимировна, Ващенко Николай Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Карпов Игорь Александрович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Всеми известно, что исход заболевания зависит от соответствия интенсивности лечения выраженности патологического процесса. От правильности интегральной оценки состояния организма пациента при его осмотре во многом зависит выбор тактики и интенсивность лечения. Комплексное этиопатогенетическое и интенсивное лечение, начатое в ранние сроки заболевания, позволяет избежать развития декомпенсации систем организма.

Цель исследования

Оценить тяжесть состояния и прогнозируемую госпитальную летальность у пациентов с сепсисом по шкале SAPS 2.

Материалы и методы

Исследовано на базах УЗ «ГК БСМП» 20 пациентов за период с 2010 по 2015 годы и УЗ «ГКИБ» 27 пациентов за 2014 год. использовалась шкала SAPS 2, в которой учитывались данные: возраст; ЧСС; систолическое артериальное давление; температура тела; соотношение PaO₂/FiO₂; диурез; мочевины; лейкоциты в крови; натрий, калий, бикарбонат сыворотки крови; билирубин сыворотки крови; Шкала комы Глазго; состояние пациента при поступлении в ОИТиР; СПИД; рак с метастазами; злокачественные заболевания крови.

Результаты

Подсчёт проводился следующим образом: SAPS II = (Баллы за возраст) + (Баллы за ЧСС) + (Баллы за систолическое АД) + (Баллы за температуру тела) + (Баллы за вентиляцию) + (Баллы за диурез) + (Баллы за азот мочевины крови) + (Баллы за уровень лейкоцитов) + (Баллы за уровень калия) + (Баллы за уровень натрия) + (Баллы за уровень бикарбонатов) + (Баллы за уровень билирубина) + (Баллы за оценку по шкале Глазго) + (Баллы за хроническую болезнь) + (Баллы за вид поступления). Интерпретация: а) Минимальное значение: 0; б) Максимальное значение: 160; в) $\text{logit} = (-7,7631) + (0,0737 \text{ (SAPSII)}) + ((0,9971 \text{ (LN((SAPSII) + 1))}))$; г) Вероятность смерти в больнице = $\exp(\text{logit}) / (1 + \exp(\text{logit}))$. В нашем случае минимальное значение: 0 баллов, максимальное значение: 93 балла, Вероятность смерти в больнице logit от 0% до 97,40%. Подход к лечению — эскалационный, суть которого заключается в том, чтобы начинать эмпирическую антибактериальную терапию с «простых» антибиотиков, активные антимикробные препараты широкого спектра действия оставить в качестве резерва для пациентов, состояние которых прогрессивно ухудшается и выделены резистентные микроорганизмы.

Выводы

Данный способ определения тяжести состояния пациентов с сепсисом позволяет своевременно оценить тяжесть и определить дальнейшую тактику лечения. Применение данного способа позволяет своевременно вносить необходимую коррекцию в лечение.