

Ерошевич Е. В., Камкичѣва В. К.
**МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С
СИНДРОМОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ, ОСЛОЖНЕННЫМ ДЕЛИРИЕМ**

Научный руководитель: ассист. Ялонцкий И. З.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Злоупотребление алкоголем, к сожалению, остается весьма актуальной проблемой. Систематическое употребление алкоголя в большинстве случаев приводит к появлению хронической алкогольной интоксикации, которая сопровождается развитием патологических процессов в органах и тканях. При систематическом употреблении алкоголя возникает каскад вторичных метаболических реакций и расстройств, которые могут приводить к изменению биохимических показателей и водно-электролитного баланса.

Цель: Проанализировать изменения биохимических показателей и водно-электролитного баланса у пациентов с хронической алкогольной интоксикацией. Изучить особенности влияния хронической алкогольной интоксикации на изменения биохимических показателей и развитие водно-электролитных нарушений у пациентов ОИТР.

Материалы и методы. Были проанализированы 56 медицинских карт стационарного пациента. Критерием включения в выборку послужил диагноз состояние отмены алкоголя, а также наличие систематического употребления алкоголя в анамнезе. Возраст пациентов составил $35 \pm 10,47$ лет. Исследуемые были разделены на 2 группы, однородные по диагнозу: I группа – состояние отмены алкоголя с делирием F 10.4 (n=10), II группа – состояние отмены алкоголя F 10.3 (n=46). Оценка биохимических показателей и водно-электролитного баланса проводилась дважды: на этапе поступления в ОИТР, а также на этапе перевода из ОИТР. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью ППП Statistika 10, $p < 0,05$.

Результаты. В ходе исследования выявлена статистически значимая разница между показателем уровня лактата на момент поступления в ОИТР (3,95 [3,50;7,30]) и соответствующего показателя на момент перевода в другие отделения (3,10 [1,50;4,00]) внутри I группы ($T=1,00$; $p=0,017$). При анализе между группами на этапе поступления в ОИТР выявлены статистически значимые различия в показателях pCO_2 - 41,75 [32,20;48,60] и 34,45 [24,50;43,00] в I и II группах соответственно ($U=134,50$; $p=0,042$), pO_2 - 77,85 [40,00; 95,80] и 99,10 [83,00;103,30] в I и II группах соответственно ($U=127,00$; $p=0,028$), уровня лактата - 3,95 [3,50;7,30] и 3,00 [2,10;5,20] в I и II группах соответственно ($U=119,00$; $p=0,018$). На этапе перевода из ОИТР была выявлена статистически значимая разница в показателях уровня глюкозы 7,75 [6,80;10,20] и 5,56 [4,95;6,9] в I и II группах соответственно ($U=87,50$; $p=0,0023$). Статистически значимых отличий по другим показателям выявлено не было.

Выводы. В результате проведенных исследований было установлено, что на момент поступления в ОИТР у пациентов, синдром отмены которых сопровождался делирием, показатель парциального давления углекислого газа оказался выше такового у пациентов группы II, а показатель парциального давления кислорода в первой группе был достоверно ниже, чем у второй группы. Однако следует отметить, что в большинстве наблюдений показатели газового состава крови сохранялись в пределах нормы в обеих группах. Уровень лактата на момент поступления в группу I оказался достоверно выше показателя группы II. Кроме того, уровень лактата внутри первой группы оказался достоверно выше в день поступления в сравнении с соответствующим показателем на момент перевода из ОИТР. На момент перевода из ОИТР выявлена достоверная разница между показателями уровня глюкозы, последний оказался достоверно выше в первой группе. Полученные данные позволяют говорить о более «агрессивном метаболизме» у пациентов с алкогольным делирием.