

Ершова А. И., Попова Н. Н.
**БЫСТРАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ БОЛЬНЫХ ЛЕГКИМ ОСТРЫМ
ПАНКРЕАТИТОМ**

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Попов А. В
Кафедра госпитальной хирургии
Пермский государственный медицинский университет, г. Пермь

Актуальность. Острый панкреатит (ОП) характеризуется разнообразным и часто непредсказуемым клиническим течением, варьирующим от интерстициального отека до панкреонекроза. Для стратификации ОП предложено много маркеров и балльных шкал, но большинство из них предназначено для ранней оценки тяжелого течения болезни.

Цель: определить эффективность модифицированного индекса тяжести ОП (МИТОП) в быстрой верификации больных острым легким панкреатитом.

Задачи:

1 С помощью компьютерного индекса тяжести (CTSI) стратифицировать больных ОП по классификации Атланта (2012) и оценить шкалы HAPS; SOFA; SIRS и МИТОП при легком, умеренном и тяжелом течении болезни.

2 Сопоставить качество критериев шкал HAPS; SOFA; SIRS, CTSI и МИТОП в стратификации острого легкого панкреатита.

Материал и методы. Обследован 61 больной ОП в возрасте от 19 до 71 года ($44,0 \pm 1,7$ лет), 35 (57,3%) мужчин и 26 (42,7%) женщин. Их тяжесть состояния оценена по интегральным шкалам: МИТОП (рационализаторское предложение № 2652 от 14.07.2014 г.); Harmless Acute Pancreatitis Score (HAPS); SOFA; SIRS; CTSI и классификации Атланта (2012). Проведен ROC-анализ шкал с расчетом площади под рабочей характеристической кривой (AUC).

Результаты и их обсуждение. Верификация легкого течения болезни по баллам шкал с уровнем отсечки для МИТОП $\leq 0,23$ и CTSI ≤ 3 отличалась высокой точностью (AUC (95% ДИ) 0,79 (0,66–0,91) и 0,99(0,97–1,00) соответственно), чувствительностью (88,8 и 100% соответственно) и отрицательной прогностической ценностью (58,3 и 100% соответственно). Системы HAPS ≤ 1 , SOFA ≤ 3 и SIRS ≤ 1 имели более низкие ($p < 0,05$) значения площади AUC (0,62; 0,62 и 0,66 соответственно) и худшее качество верификации легкого ОП, с низкой чувствительностью (60,0; 68,8 и 51,1% соответственно) и отрицательной прогностической ценностью методов (35,7; 36,6 и 35,2% соответственно).

Выводы:

1 Шкала МИТОП - надежный метод идентификации больных легким ОП.
2 Высокая положительная диагностическая ценность (81,6%) шкалы МИТОП позволяет быстро выявить пациентов, не требующих интенсивной терапии.

Работа выполнена при поддержке гранта РНФ №14-15-00809.