

Плащинская А. В.

ВЫЯВЛЕНИЕ И КОРРЕКЦИЯ СТРЕССИНДУЦИРОВАННОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ СЕПСИСОМ

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Шепелькевич А. П.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Транзиторная гипергликемия отягощает течение, 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 выявления и способы коррекции повышенного уровня гликемии у пациентов, госпитализированных в ОРИТ с сепсисом.

Задачи:

1 Дать социально-эпидемиологическую характеристику пациентов ОРИТ за 2014 г.

2 Определить частоту выявления транзиторной гипергликемии у пациентов ОРИТ с острым сепсисом различной этиологии.

3 Выявить зависимость между уровнем гликемии и длительностью пребывания пациентов в стационаре.

4 Актуализировать внимание на необходимости ежедневного мониторинга и своевременной коррекции уровня глюкозы крови.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ историй болезни пациентов, госпитализированных в отделение реанимации и интенсивной терапии УЗ «Городская клиническая инфекционная больница г. Минска» за 2014 г.

Результаты и их обсуждение. В ходе работы с медицинской документацией составлена электронная сводная таблица данных 25 пациентов, госпитализированных в ГКИБ г. Минска за 2014 г с диагнозом «сепсис». Полученные данные обработаны и систематизированы, дана социально-эпидемиологическая характеристика, проведён сравнительный анализ с имеющимися в медицинской литературе данными.

Выводы:

1 За 2014 г. в ОРИТ Городской клинической инфекционной больницы с диагнозом «сепсис» было госпитализировано 25 пациентов (13 мужчин и 12 женщин). Средний возраст – 34,2 г.

2 Стрессовая гипергликемия выявлена у 12 пациентов (48%), у 2 пациентов (8%) анализы крови на уровень глюкозы не проводились.

3 Средняя длительность пребывания в ОРИТ составила 14,72 дн. Среди пациентов со стрессовой гипергликемией – 15,2 дн.

4 В ходе работы выявлена достаточно высокая частота стрессовой гипергликемии среди пациентов с тяжёлой инфекционной патологией (48%), а также их более длительное пребывание в стационаре, что объясняется особенностями патогенеза и течения тяжёлых состояний в условиях транзиторной гипергликемии.