

*Хаджи Исмаил И.А., Полуян О.С., Батурин И.К.*

## ЭНДОГЕННЫЙ ИНДЕКС ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ОСЛОЖНЕННОЙ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ

*БелМАПО*

**Актуальность.** Диагностика и лечение осложненной дивертикулярной болезни (ДБ) являются одной из актуальных проблем современной плановой и экстренной хирургии, т.к. непонятен механизм развития, начало бывает спонтанным и характеризуется тяжелым течением. Тяжесть протекания и исходы затрагивают не только сугубо медицинские, но и социальные и экономические аспекты оказания медицинской помощи. С возрастом риск образования дивертикулов возрастает и достигает 60% при возрасте 80 лет. Серьезными проблемами являются многочисленные осложнения, приводящие к эндогенной интоксикации, угрожающие жизни пациента и создающие определенные сложности в плане диагностики и лечения.

**Цель исследования.** Проанализировать и оценить тяжесть состояния пациентов в зависимости от степени эндогенной интоксикации при осложненной дивертикулярной болезни для выбора метода лечения.

**Материалы и методы.** При ретроспективном анализе данных 181 пациента, которые оперировались по поводу осложненной дивертикулярной болезни в Республиканском центре реконструктивной хирургии гастроэнтерологии и колопроктологии на базе УЗ «Минская областная клиническая больница» в период времени с 2006 г. по 2018 г. осложнения обнаружены у 135 больных (74,6%). Мы использовали лейкоцитарную формулу из общего анализа крови для определения лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ) по Л.Я. Кальф-Калифа и ядерного индекса интоксикации (ЯИИ) по Г.А. Даштояну. Эти два индекса были изучены в анализах крови, взятых из медицинских историй пациентов и оценены при поступлении в стационар и перед выпиской из стационара в конце курса лечения.

**Результаты и обсуждение.** У всех пациентов с осложненной ДБ при поступлении ЛИИ и ЯИИ были достоверно выше, чем при выписке: при поступлении ЛИИ колебался в диапазоне от 1,25 до 5,29 у.е., а в конце курса лечения при выписке от 0,342 до 1,97 у.е. ЯИИ составил 0,08 – 0,36 у.е., а при выписке был в пределах 0,045 – 0,11 у.е. Это означает, что все пациенты с осложненной формой ДБ претерпели тяжелую форму эндогенной интоксикации на фоне абсцессов, перфораций, свищей и перитонита. Снижение этих показателей во время выписки доказывает эффективность выбранного метода лечения, разработанного индивидуально для каждого пациента.

**Интраабдоминальная инфекция. Вопросы диагностики и лечения** : сб. материалов  
респ. науч.-практ. видеоконф. с междунар. участием, Минск, 20 нояб. 2020 г.

**Выводы.** Клиническое значение ЛИИ и ЯИИ заключается в определении тяжести гнойно-воспалительного процесса и его прогрессирования, а также имеет важное значение как для выбора метода хирургического вмешательства, так и для осуществления контроля за эффективностью лечения.