

Козакевич Д.Д., Кирилин И.Н.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ УВЕЛИЧЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

Научный руководитель: ассист. Терещенко П.Д.

Кафедра хирургических болезней №3

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Острый панкреатит занимает третье место (9 – 16%) среди неотложных хирургических заболеваний органов брюшной полости и первое по летальности среди всех острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Сроки пребывания в стационаре с данной патологией могут значительно варьироваться в зависимости от тяжести состояния пациента, которая определяется на основании клинических данных и лабораторных. Своевременное выявление прогностически значимых лабораторных показателей позволяет определить оптимальную тактику ведения пациентов и сократить таким образом количество осложнений и койко-дней.

Цель: определение лабораторных предикторов, влияющих на длительность госпитализации пациентов с острым панкреатитом.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов находящихся на госпитализации в государственном учреждении здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» за 2025 год, в общем количестве 100. Среди них мужчин – 59%, женщин – 41%. Оценке подвергнуты следующие лабораторные показатели пациентов при поступлении: общий анализ крови - уровень эритроцитов и гемоглобина, гематокрит, число лейкоцитов и тромбоцитов, биохимический анализ крови - общий белок, креатинин, мочевины, глюкоза крови, общий билирубин, активность аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы, общий анализ мочи – уровень амилазы. Была построена многомерная логистическая регрессионная модель для оценки независимых предикторов длительной госпитализации. Статистический анализ включал расчёт отношения шансов (OR), доверительного интервала (CI) и уровня значимости (p) при помощи использования Python с библиотекой статистической обработки данных statsmodels.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст госпитализированных пациентов составил 52 года. С тяжелой степенью – 23%, с легкой – 77%. Общая средняя продолжительность госпитализации составила 12 дней. Отмечено, что на продолжительность госпитализации, по статистическим критериям, влияют два лабораторных показателя – уровень эритроцитов в крови (OR – 7.6482, [95% CI: 1.5295 – 38.2441], $p < 0.0132$) и уровень глюкозы в крови (OR – 5.6342, [95% CI: 1.7842 – 17.7918], $p < 0.0032$).

Выводы. Проанализированные нами данные указывают на то, что наличие эритроцитоза и гипергликемии в лабораторных показателях пациентов с острым панкреатитом при поступлении, статистически значимо увеличивают продолжительность госпитализации.