

Использование лейкоцитарных индексов для прогнозирования исходов инфекционного эндокардита

Садовникова Анна Сергеевна, Переверзева Ольга Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Панкратова Юлия Юрьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск,

кандидат медицинских наук, доцент Гончарик Тамара Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

За последние 30 лет частота и уровень смертности от инфекционного эндокардита не уменьшились, несмотря на значительные успехи в диагностике и лечении. Как и любое другое инфекционное заболевание, эндокардит сопровождается эндогенной интоксикацией (ЭИ) со значительными изменениями в иммунном статусе пациента. Уровень ЭИ позволяет прогнозировать течение и исход процесса.

Цель исследования

Изучить возможность использования лейкоцитарных индексов для прогнозирования исхода инфекционного эндокардита.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 50 медицинских карт пациентов с инфекционным эндокардитом, проходивших лечение в 10-й ГКБ г. Минска в 2012-2016 гг. Средний возраст пациентов – 37,5 лет. Проанализированы изменения общего анализа крови и данных биохимического анализа, зависимость между тяжестью состояния, исходом заболевания и лейкоцитарными индексами, степенью увеличения острофазовых показателей. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием программы Statistica 10.0.

Результаты

Обнаружено достоверное увеличение лейкоцитарного индекса интоксикации у пациентов с инфекционным эндокардитом до 3,7 у.е. Средний лейкоцитарный индекс составил $0,8 \pm 0,3$ у.е. Отмечено, что лейкоцитарный индекс интоксикации умерших пациентов был достоверно ниже (среднее значение – 0,5 у.е.) аналогичного показателя у лиц с благоприятным исходом заболевания. У умерших пациентов при поступлении в 82% случаев наблюдалась лейкопения, в то время как у лиц с благоприятным исходом в абсолютном большинстве случаев наблюдался лейкоцитоз. Также рассчитывалось отношение нейтрофилов к лимфоцитам. Повышение показателя более 7 наблюдалось у пациентов с летальным исходом.

Выводы

Лейкоцитарные индексы могут использоваться для прогнозирования исхода инфекционного эндокардита. Низкий лейкоцитарный индекс интоксикации, соотношение нейтрофилов к лимфоцитам более 7, исходная лейкопения являются прогностическими признаками неблагоприятного исхода ИЭ.