

Прудникова Т. В., Жуковская И. В.
**ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ПАТОЛОГИЕЙ
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Павлов О. Б.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние годы заболеваемость острым панкреатитом неуклонно растет, достигая от 20 до 80 случаев на 100 000 человек в год. При этом заболевании часто наблюдаются трудности в диагностике, тяжелые формы клинического течения, сложности реабилитации, высокие уровни летальности, составляющие от 19 до 30%, и увеличивающиеся в зависимости от тяжести заболевания и наличия осложнений и сопутствующих патологий до 50 – 80%, что выдвигает острый панкреатит в ряд наиболее сложных проблем абдоминальной хирургии и интенсивной терапии.

Цель: изучение адекватности терапии пациентов с острым панкреатитом в хирургическом отделении и отделении реанимации.

Материалы и методы. В исследовании использовалось ретроспективное изучение 42 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в 3 ГКБ им. Е. В. Клумова в 2015 – 2016гг. в отделениях хирургии и анестезиологии и реанимации по поводу острого панкреатита.

Результаты и их обсуждение. Из изученной нами группы пациентов, находящихся на лечении в стационаре по поводу острого панкреатита, 95% получали антибиотики, из них, 36,8% получали три антибиотика разных групп, 26,3% - 2 антибиотика, 21,1% – 1 антибиотик, 10,5% - пять антибиотиков. Ни один из пациентов, принимавших пять антибиотиков, не был переведен в ОРИТ, 44% пациентов, принимавших три антибиотика, были госпитализированы в ОРИТ. Пациенты, принимавшие 5 антибиотиков, провели в стационаре в среднем 23 дня, 1 антибиотик – 17,3 дня, 2 антибиотика – 15,6 дней, 3 антибиотика – 21,7 дней. Все пациенты, получавшие своевременную и адекватную антибиотикотерапию, были выписаны из стационара в удовлетворительном состоянии.

Среднее число дней, проведенных пациентами в ОРИТ, составило 3,22 дня, максимальное количество дней нахождения пациента в ОРИТ – 7 дней, минимальное – 1 день. 44,4% пациентов были госпитализированы в ОРИТ в первый день госпитализации в стационар, 33,3% – на следующий день после их госпитализации в хирургическое отделение, 11,1% пациентов были переведены в ОРИТ на вторые сутки пребывания в хирургическом отделении. Основной причиной перевода явилось ухудшение состояния.

Средний возраст пациентов, переведенных в ОРИТ, составил 48,2 года, максимальный возраст – 70 лет, минимальный – 25 лет, средний возраст пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении без перевода в ОРИТ – 44,2 года, максимальный возраст – 74 лет, минимальный – 28 лет.

95% переведенных в ОРИТ пациентов имели сопутствующие патологии.

Выводы. Успешность консервативного лечения пациентов с острым панкреатитом зависит от сроков их перевода в ОРИТ.

Адекватность интенсивной терапии не зависит от возраста пациентов.

Эффективность лечения зависит от своевременности и адекватности антибиотикотерапии.