

Мугазов М. М., Кенесаров А. С.
**УРОВЕНЬ БИОМАРКЕРА sCD14 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ
ИНТРААБДОМИНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ
АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Тургунов Е. М.,
д-р филол. (phD) Матюшко Д. Н.*

Кафедра хирургических болезней №2

*Карагандинский государственный медицинский университет, Казахстан,
г.Караганда*

Актуальность. Одной из причин смертности при развитии абдоминального компартмент-синдрома является транслокация микроорганизмов с развитием сепсиса. Известный биомаркер sCD14 является ранним высокоспецифичным маркером сепсиса до его манифестации и появления клинических симптомов. Цель исследования: определение уровня биомаркера sCD14 у пациентов с интраабдоминальной гипертензией.

Материалы и методы. В исследование включены 60 пациентов с острыми абдоминальными хирургическими заболеваниями, в возрасте от 20 до 60 лет. В структуре заболеваний – перитонит - (37%), острая кишечная непроходимость - (46%), панкреонекроз - (17%). Пациенты разделены на группы в зависимости от уровня ИАД: 1 - от 0 до 4 мм рт.ст., 2 – от 5 до 15 мм рт.ст., 3 – от 16 до 25 мм рт.ст. и 4 – 26 и более мм рт.ст. Определение sCD14 в плазме крови выполняли на ИФА-роботизированной системе Evolis от BioRad.

Результаты. В группе с ИАГ 16-25 мм рт.ст. концентрация sCD14 выше на 14% по сравнению с 1 группой. При ИАГ 26 и более мм рт.ст. (группа 4) происходит резкий скачок концентрации биомаркера sCD14 почти в два раза, что, вероятно, свидетельствует о развитии "пресептического" состояния, с последующим развитием септического состояния. Повышение интраабдоминального давления вызывает статистически значимое повышение содержания маркера пресептического состояния sCD14 при всех степенях интраабдоминальной гипертензии в 1,2 раза в сравнении с контролем ($p < 0,01$); продолжительность интраабдоминальной гипертензии от 12 до 24 часов вызывает статистически значимое повышение концентрации sCD14 ($p < 0,01$) при любых цифрах внутрибрюшного давления.

Выводы. показатели уровня sCD14 коррелируют с уровнем ИАГ. Высокий уровень sCD14 при интраабдоминальной гипертензии выше 26 мм рт.ст. свидетельствует о энтерогенной транслокации грамотрицательных микроорганизмов в кровотоки и развитии абдоминального сепсиса на фоне компартмент-синдрома, обусловленного абдоминальной хирургической патологией.