

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОСУДОВ ПРИ ПЕРИТОНИТЕ У ДЕТЕЙ

Шмаков А.П., канд. мед. наук, доцент, Литвяков М.А.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

Актуальность. Проатерогенный процесс протекает латентно. Инициировать его возникновение способны воспалительные процессы, вызываемые различными возбудителями. Практически у всех детей старше 3-х лет появляются депозиты липидов в интима артерий в виде жирных полос, а в юношеском возрасте в коронарных артериях уже встречаются типичные для ИБС атеросклеротические бляшки.

Цель исследования: изучить влияние флоры гнойно-воспалительного процесса на морфофункциональное состояние артериальной сосудистой стенки у детей, перенесших острый деструктивный аппендицит, перитонит.

Материалы и методы. Исследование проведено 39 пациентам клиники детской хирургии ВГМУ в возрасте от 1 до 16 лет. В основную группу вошли 25 пациентов, болевших острым деструктивным аппендицитом, осложненным перитонитом, в контрольную группу вошли 14 детей. Изменения артериальной стенки оценивались следующими методами ультразвуковой диагностики:

- 1) измерение толщины интима-медиа (ТИМ) общей сонной артерии;
- 2) реакция эндотелий-зависимого расслабления (ЭЗР) плечевой артерии. Всем пациентам на протяжении лечения определяли содержание С-реактивного белка (СРБ) и скорости оседания эритроцитов (СОЭ) крови.

Результаты. При остром деструктивном аппендиците, перитоните, сопровождающимися значительным повышением уровня СРБ и СОЭ, происходит увеличение ТИМ общей сонной артерии в среднем на 0,19 мм ($p < 0,05$) и уменьшение ЭЗР в среднем на 5,86 % ($p < 0,05$). По литературным данным, подобные изменения могут указывать на инициацию проатерогенных процессов в артериальной стенке у детей.

Выводы:

- 1) в литературе нет данных о морфофункциональном состоянии сосудистой стенки при острых воспалительных процессах в брюшной полости у детей;
- 2) деструктивный аппендицит, перитонит вызывают изменения в артериальной сосудистой стенке у детей вне зависимости от возраста;
- 3) измерения ТИМ и ЭЗР артерий методом УЗИ являются современными, доступными, информативными и неинвазивными методами диагностики проатерогенных васкулопатий.