

Кравченко А. Ю., Савеня Ю. С.

ПОКАЗАТЕЛЬ ВНУТРИБРЮШНОГО ДАВЛЕНИЯ У РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ, КОРРЕЛЯЦИЯ УРОВНЯ ВНУТРИБРЮШНОГО ДАВЛЕНИЯ С СИНДРОМОМ ПОЛИОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ И СМЕРТНОСТЬЮ

Научный руководитель ассист. Королёва Е. В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Внутривнутрибрюшное давление (ВВД) – давление, которое оказывают органы и жидкости, находящиеся в брюшной полости, на её стенки. Повышение ВВД выше нормальных значений приводит к тяжёлым расстройствам витальных функций. Установлено, что высокие значения ВВД оказывают как непосредственное механическое воздействие на органы брюшной полости, так и опосредованное, через диафрагму, на органы грудной полости вплоть до развития острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, а также способствует повышению внутричерепного давления.

Цель: выявить зависимость между уровнем ВВД и тяжестью состояния пациентов по шкале органной дисфункции Sequential Organ Failure Assessment (SOFA). Оценить летальность в группе пациентов с повышенным уровнем ВВД. Доказать необходимость измерения показателя ВВД у пациентов в тяжёлом состоянии.

Материалы и методы. Исследование проведено среди 38 пациентов в возрасте от 36 до 95 лет на базе отделений реанимации и интенсивной терапии 3 ГКБ имени Е. В. Клумова (18 пациентов), ЦРБ г. Солигорска (11 пациентов), ЦРБ г. Ганцевичи (9 пациентов). Критерием включения пациентов в выборку было наличие 2-ух и более факторов риска повышения ВВД. Основой исследования являются протоколы интенсивной терапии и мониторинга, медицинские карты стационарных пациентов и данные измерений ВВД. Анализировались следующие показатели: состояние по шкале ком Глазго, частота сердечных сокращений, артериальное давление, парциальное давление кислорода и сатурация в артериальной крови, респираторный индекс, количество тромбоцитов, уровень общего билирубина, креатинина, мочевины, лактата в сыворотке крови, уровень ВВД. Все пациенты были оценены по шкале SOFA.

Результаты и их обсуждение. Выделены группы пациентов: 1-ую группу (11 человек) составили пациенты с острой хирургической патологией; 2-ую группу (27 человек) – пациенты с нехирургической патологией. В качестве двух основных параметров для исследования были выбраны: результат корреляции между уровнем ВВД и баллом по шкале SOFA, процент летальности в группе с повышенным уровнем ВВД. В 1-ой группе корреляция между уровнем ВВД и SOFA составила 0,949 (очень сильная степень корреляции). Во 2-ой группе корреляция составила 0,678 (средняя степень корреляции). Уровень летальности в группе пациентов с повышенным ВВД составил 44,8%.

Выводы. Уровень ВВД коррелирует со степенью тяжести пациента и является маркером тяжёлого состояния. Уровень летальности в группе пациентов с повышенным ВВД составил 44,8%. При ведении пациентов в критическом состоянии для оценки витальных функций и мониторинга в динамике можно рекомендовать измерение ВВД, как один из предикторов неблагоприятного состояния.