

Филипчик А.П.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННЫХ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ С СЕПСИСОМ

Научный руководитель: ассист. Королева Е.В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сепсис, как «опасная для жизни дисфункция внутренних органов, вызванная нарушением регуляции ответа организма на инфекцию», не прекращает лидировать в списке причин госпитальной летальности и неблагоприятных исходов. Ранее были предложены различные шкалы, учитывающие также оценку лабораторных показателей, с различной результативностью, однако поиск достаточно эффективных, быстрых и точных моделей диагностики продолжается.

Цель: сравнить эффективность и информативность изолированных маркеров, шкалы SOFA и диагностических моделей, включающих лабораторные исследования, для прогноза состояния пациентов и принятия клинических решений; сравнить скорость и диагностическую значимость изменения лабораторных показателей (уровень лейкоцитов, лейкоцитарная формула, С-реактивный белок (СРБ), прокальцитонин) у пациентов с сепсисом при решении вопроса о назначении или коррекции антибактериальной терапии.

Материалы и методы. Среди находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии учреждений здравоохранения г. Минска "Городская клиническая инфекционная больница", «3-я городская клиническая больница имени Е.В. Клумова» и «11-я городская клиническая больница» больных были отобраны имеющие лабораторно-клинические показатели, соответствующие определению сепсиса по шкале SOFA. Проводился сравнительный анализ ранней диагностики присоединения бактериальной инфекции. Для комплексного принятия решений об изменении антибиотикотерапии были исследованы 2 модели. Модель-1: СРБ, прокальцитонин, лейкоцитарная формула, температура тела, модель 2: СРБ, лейкоцитарная формула, температура тела. Все пациенты оценены по обоим моделям и проведен сравнительный анализ прогностической эффективности для принятия решения. Для анализа статистических данных использовалась рецензионная версия программы STATISTICA 10.0 и Microsoft Excel 365.

Результаты и их обсуждение. Среди 30 отобранных пациентов треть пациентов была переведена с благоприятным исходом. При анализе лабораторных данных было выявлено, что отдельно маркер сепсиса прокальцитонин не давал возможности вовремя оценить состояние пациента, но в комбинации с лабораторными исследованиями уровня лейкоцитов, палочкоядерных нейтрофилов показал достаточную прогностическую значимость.

Выводы: модель, сочетающая оценку состояния по шкале SOFA с учетом динамики лабораторных показателей, показала большую эффективность прогноза, чем шкала SOFA, без учета изменения биохимических маркеров и показателей общего анализа крови.