

Лапцевич А. В., Римашевский А. Г.
**СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА
 У ПАЦИЕНТОВ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ**

Научный руководитель ассист. Климук С. А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рожистое воспаление (РВ) занимает четвертое место по распространенности среди инфекционной патологии, а среди общего числа пациентов с хирургической инфекцией - 8-12%. В связи с постоянным ростом частоты осложненных форм (от 6,7 до 10,5%) риск неблагоприятных исходов РВ растет (летальность при некротическом РВ варьирует от 5,8 до 21%). Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) является тяжелым проявлением инфекционного воспаления, так как, согласно данным литературы, при наличии уже двух критериев ССВО вероятность развития полиорганной дисфункции составляет 3%, при трех - до 30%, а при четырех - 48% при 4% риске летального исхода.

Цель: оценить вероятность ССВО у пациентов с РВ.

Материал и методы. Ретроспективное исследование 32 карт стационарных пациентов 2-го хирургического отделения 5ГКБ за 2013-2014 гг. Мужчин было 43,75%, медиана (интерквартильный диапазон) возраста пациентов - 61,5 (49,5;72,0) лет. Использовались уточненные критерии ССВО согласно Международному Руководству по лечению тяжелого сепсиса и септического шока Общества медицины критических состояний и Европейского общества реаниматологов за 2012 г. В зависимости от наличия признаков ССВО пациенты были разделены на 2 группы: «ССВО+» - 11 пациентов (45,45% мужчин), и «ССВО-» - 21 пациент (42,85% мужчин). В зависимости от формы РВ распределение пациентов в группах было следующим. В группе без ССВО: буллезная форма - 9 пациентов (42,85%), эритематозная - 10 (47,61%), некротическая - 2 (9,52%); в т.ч. осложненное течение - у 9,52% пациентов. В группе с ССВО: буллезная форма - 5 пациентов (45,45%), эритематозная - 4 (36,36%), некротическая - 2 (18,18%); в т.ч. осложненное течение - у 18,18% пациентов.

Заключение. Несмотря на преимущественно локальный характер поражений при РВ, системные реакции при роже могут быть выраженными, вплоть до развития ССВО. Хотя при наличии критериев ССВО осложненные формы РВ встречались в 2 раза чаще, чем при отсутствии признаков этого состояния, большую часть группы с ССВО составили пациенты с неосложненной рожей, что предполагает необходимость более тщательного мониторинга состояния пациентов с любой формой РВ с целью раннего выявления признаков ССВО.