

ДІАГНОСТИЧНЕ ТА ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РІВНЯ МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У КРОВІ ПРИ ГОСТРОМУ ДЕСТРУКТИВНОМУ ПАНКРЕАТИТІ

Пустовий І.А., Чумаков В.М., Маюра Н.А., лікарі-інтерни

Науковий керівник – к.мед.н., доц. О.Л. Ситнік

СумДУ, кафедра хірургії з дитячою хірургією та курсом онкології

Гострий панкреатит – одне з найбільш поширених хірургічних захворювань. 15-20% хворих на гострий панкреатит мають деструктивну форму. Летальність при деструктивних формах гострого панкреатиту складає від 17 до 40%. Причиною цього є руйнування паренхіми підшлункової залози власними ферментами, інфікування, приєднання перитоніту та тяжка ендогенна інтоксикація. На сьогоднішній день не приділяється достатньої уваги вивченню діагностичного та прогностичного значення рівня мікроелементів крові при деструктивному панкреатиті. Відсутні однозначні клініко-лабораторні критерії, які дозволяють виділити групу пацієнтів з високим ризиком розвитку та прогресування деструктивного панкреатиту на основі змін рівня мікроелементів в крові. Отже нашою метою було покращення результатів лікування хворих на гострий деструктивний панкреатит та запобігання розвитку ускладнень при гострому деструктивному панкреатиті на основі вивчення діагностичного та прогностичного значення рівня мікроелементів в крові. Визначення мікроелементів крові проводилося за допомогою спектрофотометрії.

Нами були обстежені 17 пацієнтів з деструктивним панкреатитом, що проходили лікування на базі хірургічних відділень Сумської міської клінічної лікарні №5. Вік пацієнтів складав від 37 до 65 років. Вибір пацієнтів для обстеження проводився за загальноклінічними показниками та рівнем діастази сечі. Серед 17 пацієнтів 5 осіб було прооперовано, 12 особам було проведено консервативне лікування згідно стандартів лікування гострого панкреатиту. Визначення проводилося на 1-шу, 3-тю, 5-ту добу захворювання. Вивчаючи результати нашого дослідження можна зробити висновок, що зниження рівня Ca^{2+} (норма 2,25-2,75 ммоль/л) в крові до значень $1,9 \pm 0,16$ до 3-ї доби і нормалізація його рівня за сприятливого перебігу на 5-ту добу дає можливість з достатньою вірогідністю у перші 5 діб оцінювати перспективу перебігу захворювання, а також передбачати ризик прогресування та тяжкі ускладнення цього захворювання з подальшою корекцією лікування.