

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

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

Науковий керівник – к.мед.н., доц. В.І. Бугайов

СумДУ, кафедра хірургії з дитячою хірургією та курсом онкології

Гострий панкреатит – одне з найбільш складних захворювань у сучасній хірургічній практиці. Захворюваність на гострий панкреатит серед невідкладних захворювань органів черевної порожнини становить від 4 до 16% і посідає третє місце після гострого апендициту і гострого холециститу. Завдяки науковим досягненням за останнє століття були детально вивчені етіологія та патогенез захворювання, розширені діагностичні можливості та розроблена велика кількість різнопланових методів лікування. В стандартних клініко-лабораторних критеріях не вивчається діагностичне та прогностичне значення рівня мікроелементів крові при гострому інтерстиційному панкреатиті. Нашою метою була оптимізація діагностики хворих на гострий інтерстиційний панкреатит та прогнозування розвитку ускладнень при гострому інтерстиційному панкреатиті на основі вивчення змін рівня мікроелементів в крові. Визначення мікроелементів крові проводилося за допомогою спектрофотометрії.

Нами були обстежені 19 пацієнтів з гострим інтерстиційним панкреатитом, що проходили лікування на базі хірургічних відділень Сумської міської клінічної лікарні №5. Вік пацієнтів складав від 37 до 65 років. Відбір пацієнтів для обстеження проводився за загальноклінічними показниками та рівнем діастази сечі. Серед 19 пацієнтів у 5 осіб розвинулись деструктивні форми, і вони були прооперовані, 14 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 $2,1 \pm 0,14$ до 3-ї доби і нормалізація його рівня за сприятливого перебігу на 5-ту добу дає можливість з достатньою вірогідністю у перші 5 днів оцінювати перспективу перебігу захворювання, а також передбачати ризик прогресування та тяжкі ускладнення цього захворювання з подальшою корекцією лікування.