

УДК: 6177.33-036.11-053.2

DOI: <http://dx.doi.org/10.11603/mie.1996-1960.2016.1.5948>

## ФАКТОРИ РИЗИКУ, ЩО ВИЗНАЧАЮТЬ РЕЗУЛЬТАТ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО НЕСПЕЦИФІЧНОГО МЕЗАДЕНІТУ В ДІТЕЙ

О. І. Юдін, С. В. Веселий

*Донецький національний медичний університет імені М. Горького*

Розроблено систему діагностики та об'єктивної оцінки тяжкості стану дітей із гострим неспецифічним мезаденітом. Клінічним матеріалом для дослідження служили спостереження за 210 пацієнтами віком від 3 місяців до 15 років. На підставі математичного аналізу безпосередніх результатів лікування було виявлено прогностично значущі ознаки (фактори ризику), що несприятливо впливають на результат лікування. Їх значущість виражена в балах. Тяжкість стану пацієнта визначалася сумою набраних ним балів. Система дає можливість прогнозувати ефективність лікування гострого неспецифічного мезаденіту і оптимізувати тактику лікування до розвитку ускладнень.

## RISK FACTORS DETERMINING THE RESULTS OF ACUTE NONSPECIFIC MESENTERIC ADENITIS IN CHILDREN

O. I. Yudin, S. V. Veselyy<sup>1</sup>

*Gorky Donetsk National Medical University*

Recently, system of diagnostic and objective assessment of the state severity of children with acute nonspecific mesenteric adenitis was developed. The clinical material for the study was the observation of 210 patients aged from 3 months to 15 years. Prognostically significant signs were identified on the basis of mathematical analysis of the immediate treatment results (risk factors), which adversely affect the treatment outcome. Their importance is expressed in points. The severity of the patient's condition was determined by number of points they scored. The system allows predicting the treatment effectiveness of acute nonspecific mesenteric adenitis and optimizing the treatment strategy prior complications development.

**Вступ.** Авторами розроблено систему об'єктивної оцінки діагностики гострого неспецифічного мезаденіту в дітей як засобу диференціальної діагностики з гострим апендицитом, а також іншими гострими хірургічними та гінекологічними процесами черевної порожнини, що потребують оперативного втручання. Клінічним матеріалом для дослідження служили спостереження за 210 хворими віком від 3 місяців до 15 років, госпіталізованими з підозрою на гострий апендицит або гостру гінекологічну патологію. Динаміка перебігу гострого неспецифічного мезаденіту вивчалася методом вибіркового відбору.

**Мета дослідження:** на основі системи прогнозування визначити ефективність консервативного лікування або обґрунтувати тактику лікування до розвитку ускладнень у пацієнта.

**Матеріали та методи дослідження.** На підставі математичного аналізу безпосередніх результатів лікування було виявлено прогностично важливі ознаки (фактори ризику), що несприятливо впливають на результат лікування. Їх значущість виражена у балах. Тяжкість стану пацієнта визначалася сумою набраних ним балів. Розробляли етапний епікриз динамічного перебігу захворювання, створений із використанням градації 38 прогностично важливих ознак, виражених у балах, за сумою яких визначали тяжкість стану пацієнта при зверненні у клініку,

а надалі – двічі на добу його перебування у стаціонарі. На підставі цих даних будували графік, що показує динаміку перебігу патологічного процесу.

**Результати та їх обговорення.** Провідними факторами в прогнозуванні ускладненого перебігу та результату лікування гострого неспецифічного мезаденіту в дітей стали тривалість клінічних проявів захворювання; загальний стан; вегетативні порушення; характер і обсяг первинної патологічної й ятрогенної альтерації та ранніх ускладнень; динаміка біохімічних індукторів стресу, деяких імунологічних і морфологічних показників. Також до важливих факторів відносять експлоративне хірургічне втручання і ступінь його інвазивності. Установлено, що при сумі балів до 45 (I ступінь ризику) імовірність несприятливого результату лікування становить 6,5%; 45,1-97 балів (II ступінь ризику) – 11,3%; 97,1-128 балів (III ступінь ризику) – 36,4%; більше 128 балів (IV ступінь ризику) – 92,6%.

Отже, однією з переваг запропонованого епікризу є динамічність, що дає можливість уникнути некоректного підсумовування балів, що характеризують варіабельні показники.

**Висновки.** Для об'єктивного оцінювання стану хворих із гострим неспецифічним мезаденітом доцільно використовувати схему, що враховує сукупність прогностично важливих ознак.