

Профилактика осложнений в ранний послеоперационный период у пациентов с заболеваниями предстательной железы

Г.В. Бачурин, Ю.С. Коломоец

Запорожский государственный медицинский университет

Цель исследования: улучшить профилактику инфекционно-воспалительных осложнений в ранний послеоперационный период у пациентов с заболеваниями предстательной железы.

Материалом является результат обследования 187 пациентов, прооперированных по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Все больные были разделены на две группы. I группа больных состояла из 135 человек, которым в ранний послеоперационный период проводили традиционную терапию, II группа состояла из 52 пациентов, которым в дополнение к традиционной терапии применяли свечи Дистрептаза per rectum

по 1 свече 2 раза в день, начиная со 2-го дня послеоперационного лечения.

Результаты: в I группе больных (135 человек) в ранний послеоперационный период инфекционно-воспалительные процессы и дизурию наблюдали у 22 пациентов (16,3%). Во II группе больных (52 человека) в ранний послеоперационный период эти явления наблюдались у 3 пациентов (5,8%).

Выводы: применение свечей Дистрептаза с традиционной терапией в ранний послеоперационный период снижает риск развития инфекционно-воспалительных осложнений.

NGAL и IL-18 как диагностические маркеры у больных пиелонефритом

Н.А. Колесник¹, В.Е. Дриянская¹, Ф.З. Гайсенюк², Е.К. Шраменко¹, Н.М. Степанова¹, М.Ю. Руденко¹, В.С. Савченко², Г.Н. Дранник²

¹ГУ «Институт нефрологии НАМН Украины», г. Киев

²ГУ «Институт урологии НАМН Украины», г. Киев

³Национальная медицинская академия последилового образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

NGAL (Neutrophil gelatinase-associated lipocalin) один из самых ранних белков, индуцируемых в почках при ишемическом или нефротоксическом стрессе, маркер острого повреждения почек (ОПП), может участвовать в защите от бактериальных инфекций за счет связывания с микробными сидерофорами. Появились публикации, что высокий уровень провоспалительного IL-18 в моче также может быть маркером ОПП, а также предиктором летальности у тяжелых больных.

Цель работы: исследование особенностей уровней NGAL и IL-18 в крови и их корреляции у больных острым и хроническим пиелонефритом (ПН) для определения перспектив их использования как маркеров повреждения почек.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Определяли с помощью иммуноферментного анализа (ИФА) уровни NGAL и IL-18 в сыворотке крови 26 больных с острым (1-я группа) и 30 с хроническим ПН (2-я группа); возраст 36,5±8,2 года. Группа сравнения – 11 здоровых доноров и 11 пациентов с ОПП (3-я группа).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ сыворотки крови всех пациентов с наличием инфекции почек (56 человек) показал повышение среднего

уровня NGAL в 1,5 раза в сравнении с нормой – соответственно 17,8 (14,4; 22,4) и 13,2 (10,7; 18,4) пг/мл ($p=0,032$); в 1-й группе этот показатель был достоверно выше нормы – 21,2 (13,3; 23,8) ($p=0,027$), а во 2-й группе тенденция к повышению – 17,6 (14,4; 20,0) пг/мл ($p=0,072$); достоверной разницы между 1-й и 2-й группой не выявлено ($p=0,223$). В 3-й группе (ОПП) уровень NGAL – 32,7 (31,5; 32,7) – более высокий при сравнении как со 2-й группой ($p=0,006$), так и с 1-й группой ($p=0,010$).

Средние уровни IL-18 в крови не отличались от нормы (51,1±13,0 пкг/мл) в обеих группах больных ПН ($p>0,05$), но при сравнении между собой при остром воспалении этот показатель был достоверно выше – 67,2±11,3 (1-я группа) и 44,1±4,5 пкг/мл (2-я группа) ($p=0,038$). Не выявлено корреляционных связей между NGAL и IL-18 – $r=0,776$ для 1-й группы и 0,319 – для 2-й группы.

ВЫВОДЫ

Выявлено повышение уровня NGAL в крови больных ПН, наиболее выраженное в 1-й группе, что позволяет предполагать наличие большей почечной дисфункции при остром воспалении почек. Хотя уровень NGAL при ПН достоверно ниже, чем при ОПП, этот показатель может служить дополнительным маркером функции почек при ПН, тогда как определение IL-18 в крови малоинформативно.