

УДК 617.55-022-036

© А. В. КАПШИТАРЬ

Запорожский государственный медицинский университет

Перитонеальный индекс Мангейма у пациентов с абдоминальным сепсисом

A. V. KAPSHYTAR

Zaporizhian State Medical University

PERITONEAL MANGEIM INDEX IN PATIENTS WITH ABDOMINAL SEPSIS

Актуальность проблемы абдоминального сепсиса (АС) состоит в неуклонном увеличении больных и высокой летальности, 15,5 – 80 %. Частота АС составляет 15–20 %. Важны объективные критерии прогноза АС.

Цель работы: оценить значение перитонеального индекса Мангейма (ПИМ) у больных с АС.

В хирургическом отделении КП “Городская клиническая больница № 2” г. Запорожья, которая является базой клиники общей хирургии ЗГМУ, за 6 лет оперировали 140 пациентов с разлитым перитонитом. Согласно критериям Чикагской согласительной конференции 1991 г. по сепсису, АС диагностирован у 42 (30 %) больных. Мужчин было 24 (57,1 %), женщин – 18 (42,9 %), в возрасте 48–91 год. Заболеваниями, приведшими к АС, у 11 (26,2 %) пациентов были осложнённые формы колоректального рака, у 9 (21,4 %) – инфицированный панкреонекроз, у 5 (11,9 %) – перфорация дуоденальной язвы, у 4 (9,5 %) – острая ки-

шечная непроходимость, у 3 (7,1 %) – перфорация дивертикула ободочной кишки, у 1 (2,4 %) – деструктивный холецистит и у 1 (2,4 %) – закрытая травма живота. Прогноз АС оценивали согласно ПИМ, который был разработан М. Linder с соавт. (1987) и включал 8 клинических признаков.

У обследованных больных ПИМ колебался от 15 до 39 баллов. Их разделили на 3 группы. I группа, ПИМ < 21 – 22 (52,4 %) пациентов, II группа, ПИМ 21–29 – 14 (33,3 %) больных, III группа, ПИМ > 29 – 6 (14,3 %) пациентов. Умерли 8 (19 %) больных, среди них в I группе 1 (4,5 %) больной, во II – 3 (21,4 %) в III – 4 (66,7 %) пациента.

ПИМ является простым и общедоступным критерием для прогнозирования АС. Его показатели чувствительны, специфичны и точны.

Перспективами дальнейших исследований является использование ПИМ в оценке различных методик лечения разлитого перитонита.

Получено 05.04.13