

К ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ СЕПСИСЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

© Абдуллажонов Х.М., Хусанов Д.Р., Олимов М.С.

Научный руководитель: к.м.н. Тошбоев Ш.О.

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

THE ASSESSMENT OF THE SEVERITY OF ORGANIC DISORDERS AT THE SEPSIS OF THE NEWBORN

© Abdullajonov H.M., Husanov D.R., Olimov M.S.

Research supervisor Toshboev S.O., Ph.D.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Andijan

Цель. Оценка тяжести органических нарушений с учетом возможностей реальной клинической практики.

Материалы и методы. Проанализированы истории болезни 37 детей, перенесших сепсис в неонатальном периоде за период 2018–2019 гг. На сроке гестации 25–31 нед. родились 16 (43,2%); 32–34 нед. — 7 (18,9%); 35–36 нед. — 5 (13,5%); 37–40 нед. — 9 (24,3%) детей.

Результаты. Включена оценка дисфункции сердечно-сосудистой (ССС), дыхательной, мочевыделительной систем, ЖКТ, системы гемостаза и функции печени. Выделены 5 ст. органической дисфункции (ОД) для каждой системы, от состояния нормы до критических нарушений, каждой степени присваивается количество баллов: 0 ст.-норма, 1–2 ст.-ОД, 3–4 ст.-органической недостаточности (ОН). Минимальная общая оценка составила 10 баллов, максимальная — 22 балла. Значение медианы для суммарной оценки (16 баллов) является дифференцирующим для выделения детей, имеющих ОН 4 степени как минимум 2-х систем или одной системы+наличие шока. Степень ОН была сопоставлена с другими параметрами, характеризующими течение сепсиса, и проведено разделение детей на 3 гр. по 6 параметрам: общая оценка ОН, количество систем с ОД, длительность генерализованной инфекции, наличие септического шока. Показан нелинейный характер зависимости между общей оценкой ОН, полученной путем суммации баллов по отдельным системам, и общей тяжестью состояния при развитии тяжелой полиорганной недостаточности. Общая оценка ОН в I–III группах по течению сепсиса равна в среднем 11–15–18 баллов соответственно. Максимальный лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ), отражающий степень общей интоксикации организма, равен в тех же группах 2,7–2,8–23,7 соответственно, т.е. резко возрастает при наличии тяжелой ОН нескольких систем. Такая же зависимость характерна для индекса иммунореактивности, который в соответствующих группах равен 7,5–9,7–15,0.

Вывод. Предложенная система оценки ОН позволяет количественно оценить любую степень дисфункции, может применяться при ограниченных лабораторных возможностях.