



РОЛЬ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ОЦЕНКЕ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ТЯЖЕЛЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

Никитина Е. В. – зав. каф. анестезиологии и реаниматологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет»

к.м.н., доцент

Илюкевич Г.В. – зав. каф. анестезиологии и реаниматологии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

д.м.н., профессор

Удовиченко Н.В. – зав. клинико-диагностической лаборатории учреждения здравоохранения «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»

Актуальность

➤ Развитие острого панкреатита сопряжено с электролитными нарушениями:

гипокальциемией

гипофосфатемией

гипомагниемией

гипо- или гиперкалиемией

[Yu E.S. et al., 2019; Ahmed A. et al., 2016]

➤ Значительный объем деструкции поджелудочной железы сопровождается снижением уровня кальция за счет его депонирования в очагах некроза

➤ Развитие гипофосфатемии отмечено у лиц, злоупотребляющих алкоголем

[Rizos E. et al., 2000]

Возникает закономерный вопрос об особенностях электролитного статуса у пациентов с разной степенью тяжести острого панкреатита

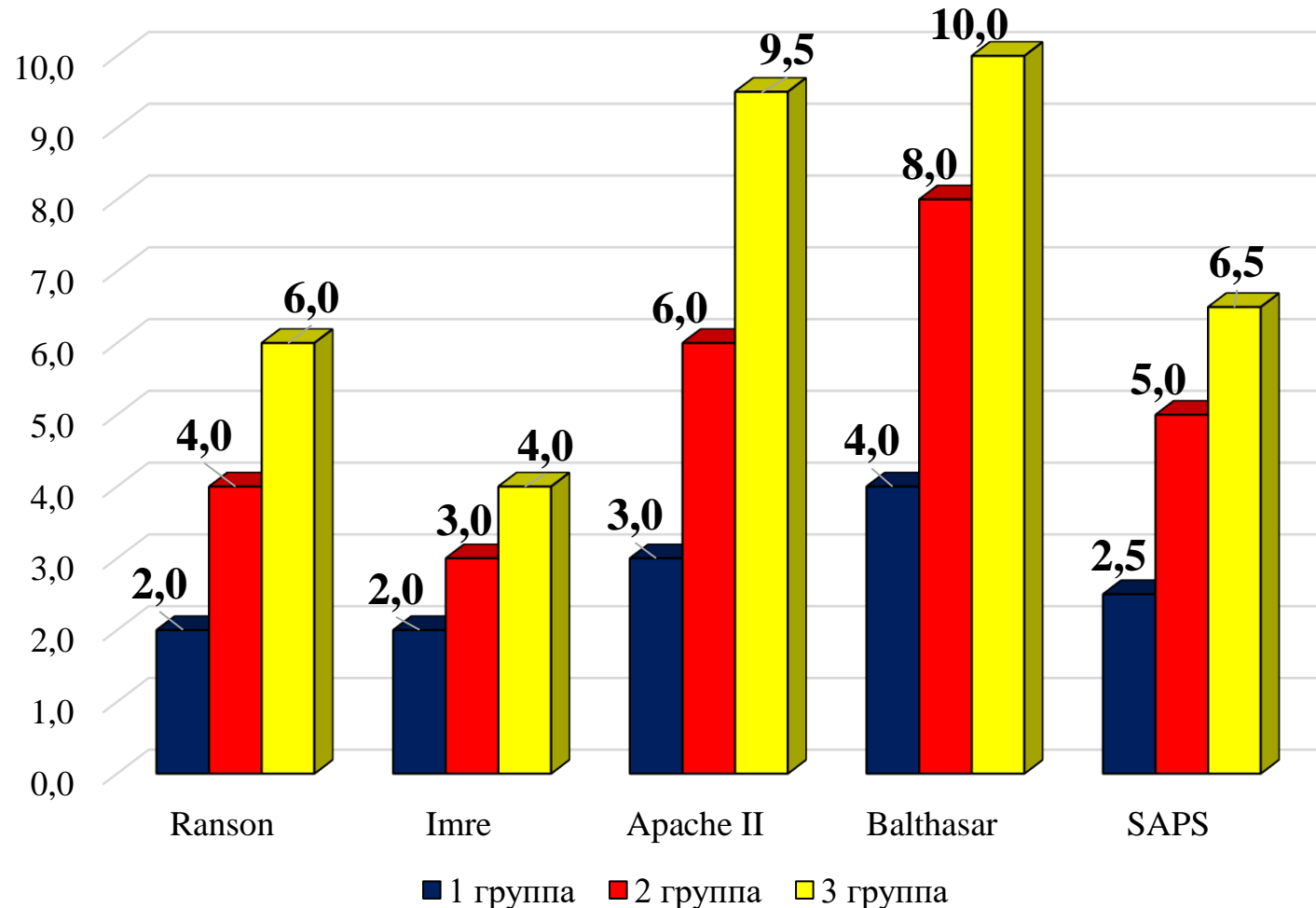
Цель

изучить особенности электролитного статуса у пациентов с острым тяжелым панкреатитом

Материалы и методы

- 76 пациентов с острым панкреатитом, госпитализированных в отделение реанимации
- Степень тяжести заболевания: шкалы Ranson, Imre, Balthasar, APACHE-II, SAPS при поступлении в отделение реанимации
- 7 этапов: 1, 2, 3, 5, 7, 10, 14 сутки
- Биохимический анализ венозной крови: уровень электролитов Na, Ca, Cl, K, на каждом этапе исследования

Клинические группы пациентов



1 группа (n = 16) – пациенты с
нетяжелым острым
панкреатитом

11 мужчин и 5 женщин,
возраст 41(36;52) лет

2 группа (n = 48) – пациенты
со средней степенью тяжести
течения острого панкреатита

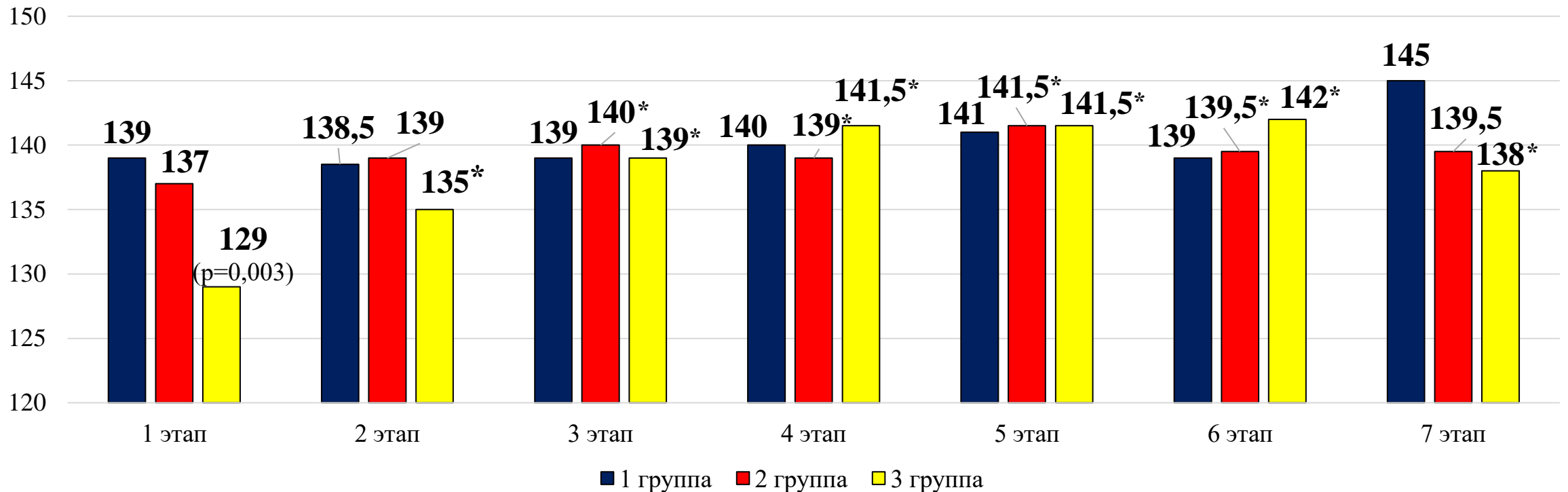
29 мужчин и 19 женщин,
возраст 51(37;60) год

3 группа (n = 12) – пациенты
с тяжелым течением острого
панкреатита

8 мужчин и 4 женщины,
возраст 49(36;68) лет

Результаты исследования

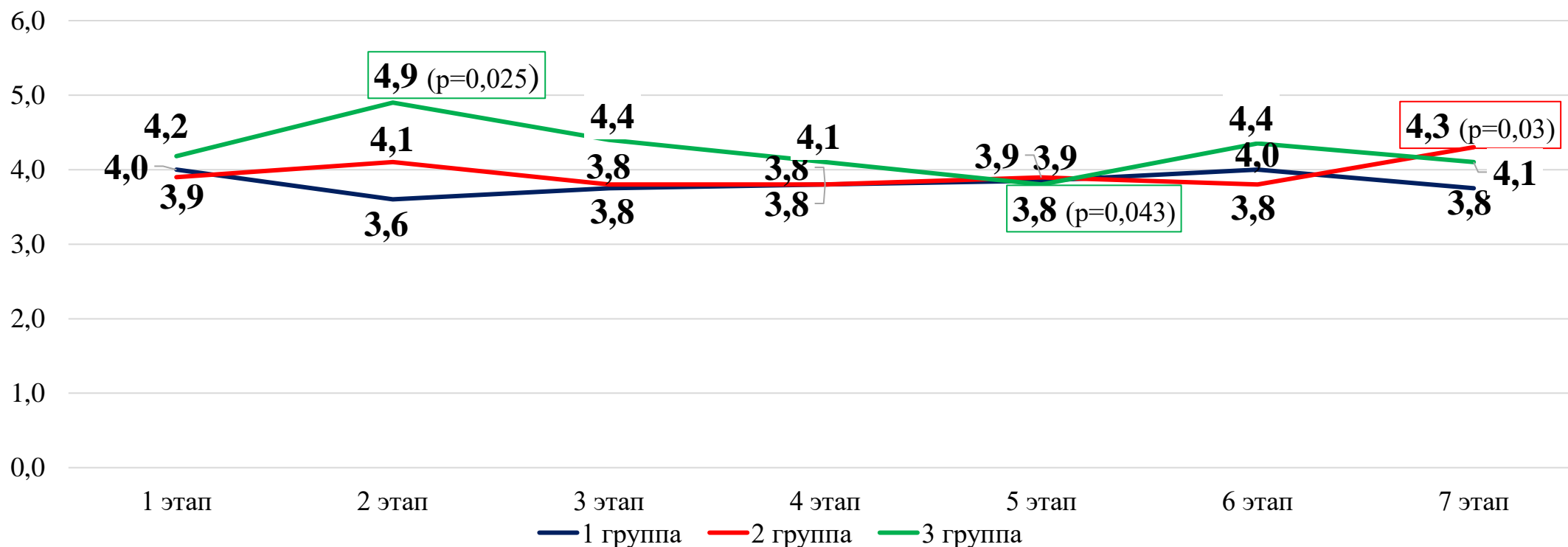
Динамика уровня натрия у пациентов с различной степенью тяжести острого панкреатита, ммоль/л



Динамика уровня хлоридов

при поступлении различия между группами не было: 1 группа – 100(96,5;108), 2 группа – 100(94;105), 3 группа – 95(90;100) ммоль/л, без дальнейшей динамики

Динамика уровня калия у пациентов с различной степенью тяжести острого панкреатита, ммоль/л



Динамика уровня кальция

- при поступлении различия между группами не было: 1,9(1,35;2,2)-2,1(2,0;2,15) ммоль/л
- отсутствие динамики у пациентов 1 и 2 групп
- у пациентов 3 группы в течение первой недели кальций снизился с 1,99(0,97;2,32) до 1,7(1,5;2,0) ммоль/л (p=0,018)

Выводы

1. Для пациентов с тяжелым течением острого панкреатита характерны гипонатриемия и гипокальциемия.
2. Тяжелое течение острого панкреатита у пациентов сопровождается развитием гиперклиемии.
3. У пациентов с тяжелым течением острого панкреатита уровень хлоридов остается в пределах нормы, без существенных изменений.