

# НОВЫЕ ГЕМОЦИТОМЕТРИЧЕСКИЕ ИНДЕКСЫ ВОСПАЛЕНИЯ КАК ИНДИКАТОРЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ

*Кирычков Ю.Ю.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Соотношения нейтрофилов, лимфоцитов, моноцитов, тромбоцитов, С-реактивного белка, сывороточного альбумина основа современных многочисленных гемоцитометрических, агрегированных показателей при развитии критического состояния [1,2]. Однако диагностическая ценность данных показателей, до сих пор, при ряде состояний интенсивной терапии не известна.

**Цель.** Оценить прогностические возможности новых гемоцитометрических параметров системного воспаления при интенсивной терапии тяжелого течения острого панкреатита и гнойно-воспалительных заболеваний.

**Методы исследования.** В ретроспективное когортное исследование включены 62 пациента (муж. – 32, жен. – 30, медиана возраста – 49,5 лет, Q1–Q3 – 35,5–64), находящихся в отделении интенсивной терапии с диагнозом: острый панкреатит тяжелое течение, гнойно-воспалительные заболевания. У выживших и умерших пациентов изучены следующие показатели состояния системного воспаления, иммунитета, питания: 1. NLR индекс (neutrophil/lymphocyte ratio); MLR индекс (monocyte/lymphocyte ratio); PLR индекс (platelet/lymphocyte ratio); LMR индекс (lymphocyte–monocyte ratio); NLPR индекс (neutrophil / lymphocyte x platelet ratio); AISI агрегатный индекс системного воспаления (aggregate index of systemic inflammation); SIRI индекс системного воспалительного ответа (systemic inflammatory response index); SII индекс системного иммунного воспаления (systemic immune–inflammation index); LCR (lymphocyte/C–Reactive Protein ratio) индекс; CLR индекс (C–Reactive Protein/Lymphocyte Ratio); CALLY индекс (C reactive protein–albumin–lymphocyte index); CAR индекс (C–Reactive Protein/Albumin ratio); PNI (prognostic nutritional index) прогностический индекс питания; MII–1 (multi inflammatory index) – мультивоспалительный индекс. Регистрация параметров выполнялась дважды: исходно на 1–2 день при поступлении пациентов в отделение интенсивной терапии и в конце курса интенсивной терапии при переводе пациента в профильное отделение или развитии неблагоприятного исхода (анализаторы Sysmex XT–2000i (Япония) и DxС 700 AU Beckman Coulter, США).

**Результаты и их обсуждение.** Наиболее статистически значимые показатели получены по NLR, NLPR, LCR, CLR, CAR, SIRI, Cally index. Определены референсные значения гемоцитометрических параметров соотношения нейтрофилов, лимфоцитов, моноцитов, тромбоцитов, С-реактивного белка, сывороточного альбумина при интенсивной терапии

критических состояний. Найдены точки отсечения (cut off) и период дискриминации благоприятного и неблагоприятного исхода проводимой интенсивной терапии.

**Выводы.** Новые воспалительные индексы могут служить прецизионными показателями эффективности проводимого интенсивного лечения. Диагностические возможности агрегированных параметров превосходят регистрацию отдельных гематологических и биохимических показателей. Расчет композитных индексов системного воспаления возможно выполнять в автоматическом режиме с цифровой калькуляцией динамики критического состояния.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Oh A.R. Association between inflammation-based prognostic markers and mortality of non-cardiac surgery / A.R. Oh // Korean J Anesthesiol. – 2023. – Vol. 76, №6. – P.550–558.
2. Shi Y. Predictive value of neutrophil-to-lymphocyte and platelet ratio in in-hospital mortality in septic patients / Y. Shi // Heliyon. – 2022. – Vol. 16, № 8(11). – P. 1-4.

## ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИСПЕТЧЕРАМИ СЛУЖБЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

*Китаева М.Н., Шумова А.Л*

*Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова*

**Актуальность.** Вызов скорой медицинской помощи — это очень сложная процедура, эффективность которой, как известно, влияет на исход лечения. Диспетчеры считают, что в то время как одни люди, по их мнению, звонят только в случае чрезвычайной ситуации, другие, чаще звонят по таким причинам, как отчаяние или неспособность позаботиться о себе. Часто люди необоснованно вызывают скорую помощь, не имея четкого представления о своем состоянии. Такие ситуации приводят к задержке оказания необходимой помощи и потере драгоценного времени в экстренных случаях. Однако, сами пациенты имеют недостаточное представление о том, в каких случаях необходимо вызывать бригаду, как формулировать жалобы для того, чтобы диспетчер принял правильное решение

**Цель.** Цель: изучить информацию об осведомленности о заболевании, оказании помощи при неотложных состояниях и организации работы бригад скорой помощи.

**Методы исследования.** Материал и методы. Был проведен опрос онлайн 50 студентов первого курса (26% мужчин) по оценке опыта взаимодействия