

ИНФОРМАТИВНОСТЬ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ИНДЕКСА ИНТОКСИКАЦИИ КАК ПРЕДИКТОРА АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА: АНАЛИЗ ТРЕХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ

Куневич Ю. В., Колесникович К. Н.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Алещик И. Ч.

Актуальность. Оценка общего состояния пациента и уровня интоксикации осуществляется посредством комплексного подхода, объединяя клинические признаки заболевания с результатами лабораторных исследований. Важнейшими методами диагностики являются общий и биохимический анализы крови, оценка функций почек и печени, а также специальные токсикологические пробы. Они позволяют объективно оценить тяжесть эндогенной интоксикации [1].

Цель. Сравнить информативность различных показателей интоксикации для оценки тяжести воспалительного процесса.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ историй болезни в УЗ «Гродненская университетская клиника».

Результаты и их обсуждение. Пациент № 1, диагноз парафарингеальный абсцесс, поступил в стационар 25.09.25, сразу выполнена операция – вскрытие глубокого абсцесса шеи. Максимальное значение СРБ отмечается 25.09.2025, с последующим резким падением показателя. Пик воспалительной реакции приходится на 27-29.09.2025 по показателям лейкоцитарных индексов интоксикации (ЛИИ) и лейкоцитов. В последующем наблюдается постепенное снижение показателя прокальцитонина и количества палочкоядерных нейтрофилов, что указывает на их низкую чувствительность. У пациента № 2 (рак гортани), наблюдалось волнообразное течение воспалительного процесса. 04.09.2025 выполнена биопсия новообразования. Первая волна 4-11 сентября – повышение показателей ЛИИ, СОЭ и лейкоцитов, как ответная реакция на травму. Вторая волна после ларингэктомии (22.09.2025) – 23.09.2025 наблюдается повышение ЛИИ и лейкоцитов. Максимальное значение СОЭ отмечается 24.09.2025. Показатели ЛИИ и лейкоцитов реагируют на травму сразу, СОЭ медленнее реагирует на воспалительный процесс. Пациент № 3 (ретрофарингеальный и парафарингеальный абсцесс) – наблюдалось волнообразное течение воспалительного процесса. 27.11.25 операция по вскрытию абсцесса. Резко повысились показатели ЛИИ, СРБ. 28 – 29.11. пациенту проводилась гемосорбция. Отмечается снижение показателей прокальцитонина и палочкоядерных нейтрофилов. Подъем показателей ЛИИ, СРБ, лейкоцитов и палочкоядерных нейтрофилов отмечается 30.11.2025 и 04.12.2025 в связи с появлением пневмонии (01.12 рентгенография легких) и распространением воспалительного процесса в средостение (МРТ 04.12.2025). С 05.12 наблюдается постепенное снижение значения всех показателей.

Выводы. ЛИИ обладают значительным преимуществом в оперативности по сравнению со скоростью оседания эритроцитов (СОЭ). Они оказались более чувствительными, чем прокальцитонин и абсолютное число палочкоядерных нейтрофилов, уровень которых может снижаться даже при сохраняющейся активности гнойного процесса (первый случай). При этом ЛИИ, в совокупности с уровнем лейкоцитов и С-реактивного белка (СРБ), составляют наиболее точный лабораторный комплекс для мониторинга. Резкий рост индексов в послеоперационном периоде (как с 26.09 по 28.09 у первого пациента) служит ранним лабораторным маркером недостаточной санации очага, активации иммунного ответа и может предшествовать клиническому ухудшению, что требует повышенного внимания врача.

ЛИТЕРАТУРА

1. Оценка лабораторных показателей эндогенной интоксикации при различных патологиях профессиональной и инфекционной этиологии / Л. П. Кузьмина, Т. Л. Пилат, Л. М. Безрукавникова, М. М. Коляскина // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 9 (51). – С. 174-182. – doi: 10.18565/therapy.2021.9.174-182.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РАКОМ НАДПОЧЕЧНИКОВ

Куневич Ю. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Каравай А. В.

Актуальность. В связи с появлением противоречивых данных о росте заболеваемости в отдельных популяциях, существует острая необходимость в проведении современных популяционных исследований. Актуальность данного исследования заключается в комплексной оценке динамики заболеваемости, распространенности и смертности от рака надпочечников с учетом современных возможностей диагностики, изменений в классификации (TNM, ENSAT) и анализа эффективности лечения [1].

Цель. Изучить тенденцию распространения рака надпочечников среди населения Гродненской области.

Методы исследования. Проведен ретроспективный статистический анализ 52 историй болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении. Статистическая обработка данных была осуществлена с помощью – Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. В ходе данной работы был проведен анализ медицинских карт 52 пациентов, среди которых 28 мужчин (53,8%) и 24 женщины (46,2%). Все пациенты проходили стационарное лечение в онкологическом отделении ГОКБ. Средний возраст заболевших составил 49 лет,