

ИССЛЕДОВАНИЕ ЛАКТАТА КАК МАРКЕРА ИШЕМИИ КИШЕЧНИКА ПРИ ОСТРОЙ СПАЕЧНОЙ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ

Соловьев А.Е.¹, Кульчицкий О.А.¹, Притуло Л.Ф.², Олейник А.В.²,
Акмоллаев Д.С.², Джемилов И.В.²

¹ Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Рязань

² Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, Симферополь

Введение. Ишемическое повреждение играет важную роль в этиологии и патогенезе заболеваний органов брюшной полости. Особую актуальность они приобретают в условиях экстренной хирургии в оценке степени этих нарушений, выбора рациональной тактики при острых ишемических поражениях кишечника.

Для оценки кровообращения кишечника в клинике обычно пользуются визуальными признаками, суть которых заключается в анализе цвета, блеска серозной оболочки, пульсации брыжеечных сосудов, наличии перистальтических сокращений, характера выпота брюшной полости. Недостаток метода заключается в субъективизме оценки.

Цель исследования. Определить изменения уровня лактата в крови для диагностики кишечной ишемии при ОССКН у детей в зависимости от стадии заболевания.

Материалы и методы. У 40 детей с ОССКН наряду с общепринятым обследованием, включая УЗИ, рентгенографию брюшной полости, лапароскопию, было проведено исследование уровня лактата в крови (молочной кислоты). Проведен статистический анализ среди групп детей в зависимости от стадии заболевания, а также контрольной группы здоровых детей.

Результаты. Установлено, что повышение уровня лактата в крови с лапароскопическим подтверждением позволяют эффективно диагностировать ишемию у детей с ОССКН. У детей с I стадией ОССКН уровень лактата был статистически не значимо повышен, со II и III стадиями заболевания — превышал норму в 2 раза и более.

Заключение. Уровень лактата и лапароскопическое исследование — важные факторы в своевременной диагностике ишемии кишечника при ОССКН у детей.