

ЗНАЧЕНИЕ ИНТРААБДОМИНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ПЕРИТОНИТЕ У ДЕТЕЙ

Завьялкин В.А, Барская М.А., Кузьмин А.И., Терехина М.И.,
Варламов А.В., Мазнова А.В.

Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия

Обоснование. Интраабдоминальная гипертензия (ИАГ) является редко диагностируемым состоянием, которое вызывает гипоперфузию и ишемию органов брюшной полости, приводя к полиорганной недостаточности. Литературных данных о развитии ИАГ у детей мало, однако по данным Б.Р. Гельфанда (2017), риск развития ИАГ высок во всех возрастных группах, включая детей.

Цель: изучить значимость внутрибрюшной гипертензии для определения тяжести, прогнозирования осложнений и продолжительности лечения детей с распространенным перитонитом.

Методы. Измерения внутрибрюшного давления проводили через мочевого пузыря по методике, предложенной впервые I.L. Kron et al. в 1984 г., которая до сих пор является золотым стандартом. В определении степени ИАГ использовались педиатрические поправки. Измерения внутрибрюшного давления (ВБД) проводили при поступлении, далее через 24, 48 и 72 ч после оперативного вмешательства. Статистическую обработку данных проводили с использованием статистических пакетов SPSS фирмы SPSS (USA). Статистическая значимость различий для проверки гипотезы о связи двух качественных признаков в группах исследования рассчитывалась непараметрическим методом критерия χ^2 Пирсона. Кроме того, проведен корреляционный анализ с использованием непараметрического коэффициента корреляции Спирмена.

Результаты. В основу работы положено наблюдение за 339 детьми в возрасте 1–14 лет с распространенным перитонитом различной этиологии, пациенты распределены на контрольную и основные группы. Исследуя группы по степени ИАГ, выявили, что при распространенном перитоните наблюдалась I степень ИАГ в основной группе у 175 детей (73,84 %), в контрольной — у 78 пациентов (76,47 %). ИАГ II степени выявлена у 59 детей основной группы с РП (24,89 %), в контрольной группе — у 24 (23,53 %), тогда как III степень ИАГ наблюдалась у 3 детей основной группы (1,27 %) больных РП в фазе эндотоксического шока ($p > 0,05$).

Нами выявлены выраженные корреляционные связи между степенью ИАГ при поступлении и шкалой тяжести SOFA, распространенностью перитонита и индексом брюшной полости по В.С. Савельеву (2006), как в контрольной, так и в основной группах. Кроме того, выявлены умеренная корреляционная связь между осложнениями, динамикой пареза кишечника, а также временем госпитализации и ВБД при поступлении, тогда как наиболее выраженные связи наблюдались ВБД через 24 и 48 ч, что свидетельствует о необходимости мониторинга данного показателя у детей с распространенным перитонитом.

Заключение. Таким образом, у всех пациентов при распространенном перитоните повышено ВБД, и его мониторинг позволяет прогнозировать течение данного заболевания у детей.

Ключевые слова: перитонит; внутрибрюшное давление; интраабдоминальная гипертензия.