

## Медико-биологические проблемы

ID: 2017-06-7-T-12872

Тезис

Симонян М.А.

### Системный воспалительный ответ в динамике развития ожоговой болезни

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической физиологии им. ак. А.А. Богомольца

Научный руководитель: д.м.н. Моррисон В.В.

Ожоги и связанные с ними последствия являются одной из основных причин смерти и инвалидности, особенно у молодых людей. Тяжелые термические ожоги приводят к иммунодепрессии, что способствует развитию сепсиса и полиорганной недостаточности, которые являются основными причинами летального исхода. Тяжелые ожоги вызывают развитие системного воспалительного ответа, который более выражен при их осложнении инфекцией.

**Целью** настоящего исследования явилось изучение степени выраженности признаков системного воспалительного ответа в динамике развития ожоговой болезни.

**Материал и методы.** Критерий включения в исследование: наличие термического ожога кипятком или пламенем, оцененного по индексу Франка (ИФ) в 30 и более баллов.

Исследования проводили через 1 сутки (ожоговый шок), 3-4, 7 суток (период интоксикации), 14-15 суток (период инфекции), 21, 30-35 суток (период эпителизации ожогов), 45 суток (период заживления остаточных ран и начала формирования послеожоговых рубцов) с момента получения травмы.

В качестве критериев, характеризующих течение синдрома системной воспалительной реакции (ССВО), использовали показатели в соответствии с классификацией АССР и SCCM Consensus Conference Chicago (1991). ССВО определяли по наличию двух и более признаков по R.C.Vone (1992), а наличие ПОД/ПОН – согласно критериям, разработанным В.В.Чаленко (1998), выраженное в количестве органов и систем, вовлеченных в патологический процесс.

**Результаты.** В исследование были включены 152 пациента, которые были разделены на 3 группы: 1 группа (94 чел.) – выжившие пациенты без признаков сепсиса и полиорганной дисфункции/полиорганной недостаточности (ПОД/ПОН), 2 группа – 24 выздоровевших пациента с признаками сепсиса, осложнившегося ПОД, 3 группа – 34 погибших пациента, причиной смерти которых было развитие синдрома ПОН.

При изучении количества критериев ССВО у больных всех 3-х групп было установлено их достоверное возрастание ( $p < 0,0001$ ) по сравнению с контролем во все сроки наблюдения после нанесения термической травмы.

У больных, отнесенных к 1 и 2 группе длительное время (3 недели) имелся выраженный ССВО с балльной оценкой в 2 и более балла и значительное снижение его выраженности к 20 суткам после травмы. В отличие от этого, в 3 группе, т.е. у погибших больных, зафиксировано нарастание балльных характеристик СВО в течение всего периода наблюдения.

**Заключение.** Таким образом, в работе установлено резкое увеличение количества показателей системного воспаления в зависимости от исхода заболевания

**Ключевые слова:** ожоговая болезнь, системный воспалительный ответ