

УДК 616.5-002.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ИНДЕКСА ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Шапров Р.А.¹, Зубрева И.А.¹, Мамлина Д.А.¹, Сербин А.С.¹

¹ФГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» (ВолгГМУ)

Минздрава России, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой

хирургии, Россия, Волгоград, email: romanshaprow@gmail.com

Было проведено обследование и лечение пациентов пожилого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области; производился расчет лейкоцитарного индекса интоксикации на основании данных биохимического анализа крови; было отмечено повышение всех изучаемых маркеров эндогенной интоксикации и лейкоцитарного индекса интоксикации; сделан вывод, что лейкоцитарный индекс интоксикации обладает высокой точностью и диагностической ценностью.

Ключевые слова: лейкоцитарный индекс интоксикации, одонтогенная флегмона, пожилые люди, челюстно-лицевая область.

DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE OF LEUKOCYTE INTOXICATION INDEX IN ELDERLY PATIENTS WITH ODONTOGENIC PHLEGMONS OF THE MAXILLOFACIAL REGION

Shaprov R.A.¹, Zubreva I.A.¹, Mamlina D.A.¹, Serbin A.S.¹

¹FGBOU VPO «The Volgograd State Medical University»(VolgGMU) of Ministry of Health of

Russia, Department of Surgical Dentistry and Maxillofacial Surgery, Russia, Volgograd,

email: romanshaprow@gmail.com

An examination and treatment of elderly patients with odontogenic phlegmon of the maxillofacial region was carried out; the calculation of the leukocyte index of intoxication was made based on the data of the biochemical blood test; there was an increase in all studied markers of endogenous intoxication and the leukocyte index of intoxication; it was concluded that the leukocyte index of intoxication has high accuracy and diagnostic value

Key words: leukocyte intoxication index, odontogenic phlegmon, elderly people, maxillofacial region.

Введение. Неуклонный рост количества больных пожилого и старческого возраста с одонтогенной флегмоной лица и шеи, развитие угрожающих для жизни осложнений является значимой социально-медицинской проблемой [3,6]. В последние годы уделяется много

внимания вопросам оптимизации диагностики и лечения синдрома эндогенной интоксикации у больных с одонтогенными гнойно-воспалительными процессами в челюстно-лицевой области [1,2,4,5]. Его развитие способствует усугублению вторичной иммунной недостаточности у пациентов старших возрастных групп.

Цель исследования. Изыскание способа ранней диагностики эндогенной интоксикации у больных пожилого и старческого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области.

Материалы и методы исследования. Проведено обследование и лечение 79 пациентов старших возрастных групп с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области в возрасте от 61 до 84 лет. Средний возраст больных составил $(68,21 \pm 1,53)$ года. Для определения регионарных показателей нормы были обследованы 15 условно здоровых людей в возрасте от 60 до 80 лет. Лица с существенными отклонениями в клинических и биохимических анализах крови из исследования исключались. Сформированные группы были репрезентативны и сопоставимы между собой по возрастному составу и полу. Лабораторные исследования осуществляли в клинической лаборатории ВОКБ №1 г. Волгограда. На основании данных общего анализа крови производили расчёт лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ) по формуле Я.Я. Кальф-Калифа (1941). Для характеристики указанного индекса определяли его точность, специфичность, прогностическую ценность положительного результата. Традиционное лабораторное обследование дополнили комплексом биохимических тестов. Для определения различий между сравниваемыми средними величинами использовали t-критерий Стьюдента. Статистически значимыми признавались различия при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При биохимическом исследовании у всех больных пожилого и старческого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области на момент госпитализации отмечалось статистически значимое повышение всех изучаемых маркеров эндогенной интоксикации по сравнению с физиологической нормой. Значение ЛИИ было повышено в 2,8 раза по сравнению со значениями в группе условно здоровых людей старшей возрастной категории, что так же свидетельствовало о наличии у больных эндогенной интоксикации.

При изучении информативности ЛИИ у пациентов пожилого и старческого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области было выявлено, что его специфичность составляет 94,3%, точность – 79,6%, прогностическая ценность положительного результата теста - 94,1%.

Выводы. Таким образом, лейкоцитарный индекс интоксикации у больных пожилого и старческого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области обладает достаточно высокой диагностической ценностью и может использоваться для раннего скринингового выявления у данной категории пациентов, нуждающихся в более углубленном биохимическом и лабораторном обследовании, прогнозированию течения гнойно-воспалительного процесса.

Литература

1. Балин В.Н., Каршиев Х.К., Музыкин М.И., Иорданишвили А.К. 2017. Эндогенная интоксикация при различных способах лечения распространенных флегмон (доклиническое исследование). Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». 1: 77-80.
2. Гвозденко Т.А., Кытикова О.Ю., Виткина Т.И. 2013. Озонотерапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у лиц пожилого возраста. Медицинский альманах. 3: 102-103.
3. Морозова М.Н. 2014. Шкалы оценки тяжести состояния пациентов с одонтогенными флегмонами. Вестник проблем биологии и медицины. 4 (4): 341-345.
4. Сербин А.С. Эффективность комплексного лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области у больных пожилого возраста с применением полиоксидония: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2014. – 23 с.
5. Чувилкин В. И. Разработка методов диагностики и лечения инфекционно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : автореф. дисс. ... д-ра. мед. наук / В.И. Чувилкин. - Москва, 2011. - 40 с.
6. Шалабаев О.Д., Шалабаева К.З., Амхадова М.А., Толмачев В.Е. 2012. Клиническая оценка степени тяжести общего состояния больных с одонтогенными флегмонами. Российский стоматологический журнал. 5: 41-42.