

**П.В. Лященко<sup>1</sup>,  
В.П. Кришень<sup>1</sup>,  
М.В. Трофімов<sup>1</sup>,  
С.І. Баранник<sup>1</sup>,  
С.О. Мунтян<sup>1</sup>,  
Б.В. Гузенко<sup>1</sup>,  
Т.М. Панікова<sup>1</sup>,  
В.В. Задорожний<sup>1</sup>,  
Н.М. Нор<sup>1</sup>,  
К.С. Слесаренко<sup>1</sup>,  
В.М. Грабчук<sup>2</sup>,  
В.І. Діденко<sup>2</sup>,  
Є.І. Чередниченко<sup>2</sup>**

## **ІНТРААБДОМІНАЛЬНИЙ СОРБЦІЙНИЙ ДІАЛІЗ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ ПЕРИТОНІТ**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»<sup>1</sup>  
кафедра загальної хірургії*

*вул. В. Вернадського, 9, Дніпро, 49044, Україна*

*КЗ «Дніпропетровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги» ДОР»<sup>2</sup>*

*вул. В. Антоновича, 65, Дніпро, 49006, Україна*

*SE «Dnipropetrovsk medical academy of Health Ministry of Ukraine»<sup>1</sup>*

*Department of General Surgery*

*V. Vernadsky str., 9, Dnipro, 49044, Ukraine*

*e-mail: dsma@dsma.dp.ua*

*ME «Dnipropetrovsk Clinical Association of Ambulance» DRC»<sup>2</sup>*

*V. Antonoycha str., 65, Dnipro, 49006, Ukraine*

Важливу роль у розвитку запального процесу при перитоніті відіграють клітинні ланки імунітету, а саме Т-хелпери (CD4) - Т-лімфоцити, головною функцією яких є посилення адаптивної імунної відповіді, яка полягає у функції розпізнавання антигенів і посилення утворення антитіл.

Мета роботи – дослідити динаміку показників CD4 (Т-хелпери) лімфоцитів при інтраабдомінальному сорбційно-трансмімбранному діалізі у хворих на розповсюджений перитоніт.

### **МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

Досліджено 108 хворих з розповсюдженим перитонітом. Хворі були розподілені на дві групи: група спостереження (ГС) – 50 хворих з розповсюдженим перитонітом, яким у післяопераційному періоді проводили сорбційно-трансмімбранний діаліз; контрольна група (КГ) – 58 хворих з розповсюдженим перитонітом, у комплексному лікуванні яких трансмімбранний діаліз не застосовували.

### **РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ**

У хворих на ГС, у яких застосовували інтраабдомінальний сорбційно-трансмімбранний діаліз, концентрацію CD4 лімфоцитів у сироватці крові початково та в першу добу післяопераційного періоду можливо було порівняти з

даними КГ (p=0,567 та p=0,514 відповідно). За отриманими даними, у хворих на ГС початково і до 3-ї доби після операції відмічено також збільшення відносно норми показників CD4 лімфоцитів. У цей період на тлі прогресування системного запалення і ендотоксикозу наростала концентрація цього показника. Початково на 1, 3-ю добу після операції концентрація CD4 лімфоцитів становила 0,95, коливаючись від 0,94 до 0,96 10<sup>9</sup>/л, 0,96, коливаючись від 0,95 до 0,97 10<sup>9</sup>/л, та 0,97, коливаючись від 0,96 до 0,98 10<sup>9</sup>/л відповідно (p<0,001). Тільки на 5-у добу концентрація CD4 лімфоцитів знизилася нижче початкового рівня і становила 0,88, коливаючись від 0,87 до 0,89 10<sup>9</sup>/л, а на 10-у добу становила 0,86, коливаючись від 0,85 до 0,87 10<sup>9</sup>/л (p<0,001). Однак у ГС порівняно з КГ на 5-у та 10-у добу післяопераційного періоду спостерігалася більш стрімке зниження концентрації CD4 лімфоцитів у сироватці крові хворих на розповсюджений перитоніт, що становила 0,88, коливаючись від 0,87 до 0,89 10<sup>9</sup>/л, проти 0,92, коливаючись від 0,90 до 0,93 10<sup>9</sup>/л (p=0,036), та 0,86, коливаючись від 0,85 до 0,87 10<sup>9</sup>/л, проти 0,90, коливаючись від 0,88 до 0,91 10<sup>9</sup>/л (p=0,045). На нашу думку, це пов'язано з використанням запропонованого способу промивання черевної порожнини хворим з розповсюдженим перитонітом.

**ВИСНОВКИ**

1. Інтраабдомінальний сорбційно-трансмембранний діаліз у хворих на розповсюджений перитоніт сприяє прискоренню регресу запального процесу в черевній порожнині, а також прояву ендотоксикозу та системного запалення.

2. Дослідження клітинної ланки імунітету, а саме CD4 лімфоцитів, свідчить про високу ефективність інтраабдомінального сорбційно-трансмембранного діалізу як способу прискорення процесу детоксикації в комплексному лікуванні хворих на розповсюджений перитоніт.



УДК 616.381-002-08:616.94

*П.В. Лященко*<sup>1</sup>,  
*В.П. Кришень*<sup>1</sup>,  
*М.В. Трофімов*<sup>1</sup>,  
*С.І. Баранник*<sup>1</sup>,  
*С.О. Мунтян*<sup>1</sup>,  
*Б.В. Гузенко*<sup>1</sup>,  
*Т.М. Панікова*<sup>1</sup>,  
*В.В. Задорожний*<sup>1</sup>,  
*Н.М. Нор*<sup>1</sup>,  
*К.С. Слесаренко*<sup>1</sup>,  
*В.М. Грабчук*<sup>2</sup>,  
*В.І. Діденко*<sup>2</sup>,  
*Є.І. Чередниченко*<sup>2</sup>

**ВИКОРИСТАННЯ  
ТРАНСМЕМБРАННОГО ДІАЛІЗУ  
В ХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»<sup>1</sup>  
кафедра загальної хірургії*

*вул. В. Вернадського, 9, Дніпро, 49044, Україна*

*КЗ «Дніпропетровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги» ДОР»<sup>2</sup>*

*вул. В. Антоновича, 65, Дніпро, 49006, Україна*

*SE «Dnipropetrovsk medical academy of Health Ministry of Ukraine»<sup>1</sup>*

*Department of General Surgery*

*V. Vernadsky str., 9, Dnipro, 49044, Ukraine*

*e-mail: dsma@dsma.dp.ua*

*ME «Dnipropetrovsk Clinical Association of Ambulance» DRC»<sup>2</sup>*

*V. Antonoycha str., 65, Dnipro, 49006, Ukraine*

Важливу роль у розвитку запального процесу при розповсюдженому перитоніті (РП) відіграє ендогенна інтоксикація, маркерами якої є: лейкоцитарний індекс інтоксикації (ЛІІ) за Кальф-Каліфом та показники шкали SOFA, головна функція яких полягає у визначенні наявності і ступеня проявів поліорганної недостатності (ПОН).

Мета роботи – дослідити динаміку показників ендогенної інтоксикації за ЛІІ та шкалою SOFA при інтраабдомінальному сорбційно-трансмембранному діалізі у хворих на розповсюджений перитоніт.

**МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

Досліджено 108 хворих з розповсюдженим перитонітом. Хворі були розподілені на дві групи: група спостереження (ГС) – 50 хворих з розповсюдженим перитонітом, яким у післяопераційному періоді проводили сорбційно-трансмембранний діаліз; контрольна група (КГ) – 58 хворих з розповсюдженим перитонітом, у комплексному лікуванні яких трансмембранний діаліз не застосовували.