

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ КЛИНИКО-ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ВЫЯВЛЕНИИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

Т. М. Белоус, н.с., В. В. Белоус, м.н.с., М. Г. Гнатюк, м.н.с.

Буковинский государственный медицинский университет. Черновцы. Украина

Цель исследования: определить диагностическую ценность отдельных клинико-параclinical показателей в выявлении пневмонии у детей.

Материал и методы. Обследовано 83 ребенка, из которых сформировали клинические группы сравнения: I группу составили 40 детей с внебольничной неосложненной очаговой пневмонией (средний возраст $8,1 \pm 0,62$ года, 40,5 % девочек), II группу — 43 пациента с острым обструктивным бронхитом и обострением рецидивирующего обструктивного бронхита (средний возраст $7,3 \pm 0,59$ года, 43,2 % девочек).

Результаты работы. Отмечено, что на догоспитальном этапе у детей I группы по сравнению с пациентами II группы достоверно чаще наблюдалась фебрильная температура тела больше 5 дней (45,0 % против 0,05 %, $p < 0,05$), причем специфичность данного показателя в выявлении пневмонии составила 95,3 %, отношение шансов — 16,8. Воспалительный процесс нижних дыхательных путей подтверждали такие клинические признаки как наличие интоксикационного синдрома у ребенка (чувствительность теста 97,6 %, специфичность 81,4 %, предсказуемая ценность положительного результата 83,3 %, отрицательного 97,2 %, отношение шансов 175,0), при аускультации легких локальное ослабление дыхания (чувствительность теста была на уровне 90,0 %, предсказуемая ценность отрицательного результата — 87,9 %, отношение шансов — 18,6) и крепитирующие хрипы (специфичность теста — 99,8 %, предсказуемая ценность положительного результата — 99,1 %, отношение шансов — 163,1), при перкуссии легких локальное притупление перкуторного тона (чувствительность теста — 95,0 %, специфичность — 83,7 %, предсказуемая ценность положительного результата — 84,4 %, отрицательного — 94,7 %, отношение шансов — 97,7). Следует отметить, что для верификации пневмонии также можно использовать такой неинвазивный метод как определение содержания метаболитов оксида азота в конденсате выдыхаемого воздуха, поскольку его уровень больше 60 мкмоль/л свидетельствовал об активном воспалительном процессе легочной паренхимы со специфичностью теста 99,4 %, предсказуемой ценностью положительного результата 98,4 %, отношением шансов 80,0, посттестовой вероятностью 98,2 %.

Выводы. У детей про внебольничную очаговую пневмонию с высокой диагностической ценностью свидетельствуют такие признаки, как наличие лихорадки больше 5 дней, интоксикационный синдром, локальные изменения в виде ослабления дыхания, крепитирующих хрипов, притупления перкуторного тона и высокое содержание метаболитов оксида азота в конденсате выдыхаемого воздуха.

ТЯЖЁЛАЯ ВОЕННАЯ НЕЙРОТРАВМА

В. А. Белькова, студ.

ДонНМУ им. М. Горького, кафедра нейрохирургии. Донецкое клиническое территориальное медицинское объединение. Донецк. Украина

Введение. В 2014–2015 годах в Донецкой и Луганской областях велись боевые действия, в ходе которых пострадало значительное количество людей. Пострадавшие от обстрелов получили различные ранения, в том числе тяжёлые нейротравмы, которые требовали срочного нейрохирургического вмешательства.

Цель исследования. Проанализировали данные о пациентах с тяжёлой боевой нейротравмой, которые получали лечение в отделении нейрохирургической интенсивной терапии (НХИТ) Донецкого клинического территориального медицинского объединения (ДоКТМО) за период с V. 2014 г. по IX. 2015 г.

Материалы и методы. Проведен анализ медицинской документации отделения НХИТ ДоКТМО, в котором находились пострадавшие от боевых действий. Общее количество таких больных составило 193 человека. Большинство из них имели осколочные и пулевые ранения головы, иные черепно-мозговые травмы. Ранения такого характера часто влекут за собой серьёзные осложнения, такие как отёк головного мозга, менингит, сепсис, инвалидность и даже летальный исход.

Результаты. Среди всех пострадавших — 36 (19%) мирных жителей, 157 (81%) военнослужащих (все — мужчины), среди последних превалировал возраст 18–40 лет — 133 (85%) человека. Среди мирных жителей — 7 детей (19%), 16 женщин (44%), возраст которых был от 35 до 83 лет. Среди 193 пострадавших летальность составила 17% — 33 человека.

Выводы. Боевыми действиями и обстрелами на территории Донбасса нанесен огромный урон не только инфраструктуре населённых пунктов, но и здоровью, а порой и самой жизни определённого количества взрослых и даже детей. Почти каждый пятый среди таких