



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **32971** (13) **U**  
(51) МПК (2006)  
**A61B 10/00**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ**ОПИС**  
**ДО ПАТЕНТУ**  
**НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**видається під  
відповідальність  
власника  
патенту**(54) СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ УСКОПЛДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО НЕКРОТИЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ**

1

2

(21) u200800588

(22) 17.01.2008

(46) 10.06.2008, Бюл.№ 11, 2008 р.

(72) ХОМЯК ІГОР ВАСИЛЬОВИЧ, UA, МЕДВЕЦЬКИЙ ЄВГЕНІЙ БОЛІСЛАВОВИЧ, UA, КОПЧАК КОСТЯНТИН ВОЛОДИМИРОВИЧ, UA, ПЕРЕРВА ЛЮДМИЛА ОЛЕКСАНДРІВНА, UA

(73) ІНСТИТУТ ХІРУРГІЇ ТА ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ

АМН УКРАЇНИ, UA

(57) Спосіб прогнозування ускладненого перебігу гострого некротичного панкреатиту, що включає дослідження мазка крові, який **відрізняється** тим, що при дослідженні мазка крові додатково підраховують кількість моноцитів і, якщо їх менше 400 в 1 мкл крові, прогнозують ускладнений перебіг захворювання.

Корисна модель відноситься до медицини, а саме, до хірургії і може бути використана для прогнозування ускладненого перебігу гострого некротичного панкреатиту.

Відомий спосіб прогнозування перебігу гострого некротичного панкреатиту, який включає: дослідження кількості лейкоцитів в мазку крові [Шалімов О.О., Шалімов С.О., Ничитайло М.Ю., Родзиховський А.П. Хірургія підшлункової залози. - Сімферополь. Таврида, 1997. - 560с].

Недоліком цього способу є низька точність прогнозування перебігу гострого некротичного панкреатиту.

Задачею корисної моделі є розробка такого способу прогнозування ускладненого перебігу гострого некротичного панкреатиту, який, за рахунок додаткового підрахунку кількості моноцитів, забезпечив би збільшення точності прогнозування.

Поставлена задача вирішується тим, що, в способі прогнозування ускладненого перебігу гострого некротичного панкреатиту, що включає дослідження мазка крові, згідно корисної моделі, при дослідженні мазка крові додатково підраховують кількість моноцитів і, якщо їх менше 400 в 1 мкл крові, прогнозують ускладнений перебіг захворювання.

Спосіб здійснюють наступним чином. Роблять мазок крові і за допомогою мікроскопа підраховують кількість моноцитів в ньому і якщо їх менше 400 в 1 мкл крові, прогнозують ускладнений перебіг захворювання.

Приклад: Хворий М., 52 роки, історія хвороби №5336, 2007 рік, поступив у відділення хірургії підшлункової залози та реконструктивної хірургії

жовчовивідних проток НІХІТ ім. О.О. Шалімова з діагнозом: гострий некротичний панкреатит. Хворий обстежений клініко-лабораторно та інструментально (КТ, УЗД, ЕКГ). Діагноз підтверджено.

Клінічний аналіз крові: ер.  $4,2 \times 10^{12}$  в 1л., гем. 130г/л, лейкоц.  $6,0 \times 10^9$  в 1л., п.3%, с.58%, е.1%, 6.0%, м.3%, лф.35%, тромб. 235,2, СОЕ 3мм/год.

Заг. білок 68,5г/л, білірубін заг. 15,0мкмоль/л, амілаза 62 Од, АлАТ 0,18ммоль/л х л, АсАТ 0,15ммоль/г х л.

Клінічний аналіз сечі у межах норми.

Дослідження мазка крові на вміст моноцитів - 260 в 1мкл крові.

Так як у хворого вміст моноцитів у мазку крові менше 400 в 1мкл крові, прогнозуємо ускладнений перебіг захворювання.

Хворому була проведена консервативна терапія, що включала: знеболюючі засоби, інфузійну терапію, антисекреторні засоби, інгібітори панкреатичних ферментів, інгібітори протеаз, дезінтоксикаційну терапію, антибіотикотерапію за стандартною схемою. В подальшому перебіг захворювання ускладнився розвитком гнійно-септичного ураження у вигляді абсцеса заочеревинного простору зліва, яке потребувало оперативного втручання. Таким чином прогноз підтвердився.

За запропонованим способом прогнозували ускладнений перебіг гострого некротичного панкреатиту у 3 хворих, у 2 з яких вміст моноцитів був менший за 400 в 1мкл крові. У 3 хворих з діагнозом гострий некротичний панкреатит прогнозували ускладнений перебіг захворювання за способом аналогом. В першій групі у всіх 3 хворих вдалось вірно спрогнозувати перебіг гострого некротичного

(13) **U**(11) **32971**(19) **UA**

панкреатиту. Серед 3 хворих, досліджених за способом аналогом у 2 перебіг гострого некротичного панкреатиту був зпрогнозований невірно.

Таким чином, застосування запропонованого

способу дозволяє збільшити точність прогнозування ускладненого перебігу гострого некротичного панкреатиту.