

ЗАКОНОМЕРНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МУЛЬТИОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ (MODS) ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

А.Н. Котляров
e-mail: kmk@surnet.ru

ГОУ ВПО «Челябинская медицинская академия», г. Челябинск, Россия

Исследования проведены у 242 детей с хирургическим сепсисом в возрасте от 1 месяца до 14 лет. В возрасте до 3-х лет было 154 (63,6 %) и от 4 до 14 лет — 88 (36,4 %). С «сепсисом» наблюдали 80 (33,0 %), «тяжелым сепсисом» — 141 (58,3 %) и септическим шоком — 21 (8,7 %). Сепсис чаще диагностировали в группе до 3-х лет 50 (39 %), «тяжелый сепсис» — в группе от 4 до 14 лет (70,5 %). Септический шок в младшей возрастной группе отмечен у 15 (9,7 %), против 6 (6,8 %) у детей в возрасте от 4 до 14 лет. Первым и наиболее часто повреждаемым органом при сепсисе у детей являются легкие (86,4 %), дисфункция других органов в 100 % случаев реализуется на фоне острого повреждения легких, в самом распространенном виде последовательность формирования синдрома MOD при сепсисе следующая — респираторная дисфункция — сердечно-сосудистая — энцефалопатия — печеночная — почечная — иммунологическая, гематологическая дисфункции. Программа лечения сепсиса должна строиться с учетом тяжести состояния ребенка, структуры MODS и закономерностей развития синдромов органной недостаточности в зависимости от локализации первичного и вторичных очагов инфекции.

Ключевые слова: дети, хирургическая инфекция, SIRS, сепсис, MODS
Страниц — 6, **таблиц** — 3, **рисунков** — 3.