

2. Гостищев В.К., Сажин В.П., Авдовенко А.Л. Перитонит. Москва. Медицина. 1992. 224 с.

3. Григорьев Е.Г., Шумов А.В., Пак В.Е., Спасов Г.П., Дубинин Е.Ф., Санданов П.И., Колманов С.А. Программированные санации брюшной полости при послеоперационном распространённом гнойном перитоните. // Хирургия. 1991. №5. С.121-125.

4. Давыдов Ю.А., Козлов А.Г., Волков А.В. Перитонеально-энтеральный лаваж при общем гнойном перитоните в стадии полиорганной недостаточности. // Хирургия. 1991. №5. С.13-18.

5. Ермолов А.С., Багдашев В.Е., Чудотворцева Е.В., Рожнов А.В. Оценка индекса перитонита Манхаймера. // Вестник хирургии. 1996. №3. С.22-23.

6. Ерюхин И.А., Шляпников С.А. Хирургический сепсис (дискуссионные аспекты проблемы). // Хирургия. 2000. №3. С.44-46.

7. Савельева Г.М., Антонова Л.В. Острые воспалительные заболевания внутренних органов у женщин. Москва. Медицина. 1987. 158с.

ТЕСТОВОЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ВЛИЯНИЯ ВОЗРАСТА НА ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ ПУТЁМ RECEIVER OPERATING CHARACTERISTIC (ROC) ANALYSIS И ЛОГИСТИЧЕСКОЙ РЕГРЕССИИ

Костюченко К.В., Рыбачков В.В., Ерышалов М.П.
*Кафедра Госпитальной хирургии Ярославской Государственной медицинской академии
Ярославль, Россия*

Влияние возраста на исход лечения распространённого перитонита (РП) кажется очевидным. Однако, доказательство влияния одиночного критерия [возраста] на исход лечения РП современными статистическими методами не представлено в научных публикациях. Влияние статистических критериев (возраст, вид эксудата, дооперационный балл шкалы APACHE II) наиболее просто интерпретируется и подвергается ROC-analysis [1]. Нами изучены прогностические возможности одиночного критерия – возраста пациента для определения прогноза исходов при традиционном хирургическом лечении (РП). Изучены 220 случаев с гнойным РП. Летальность составила 32,3%. В результате статистической обработки установлены средне-высокие дискриминационные свойства шкалы возраста (ROC_{AUC} 0,733; SE_{AREA} 0,04). При помощи регрессионного анализа выведена формула, позволяющая определить прогноз исходов на основе возраста. Уравнение логистической регрессии [1] позволяет объективно оценить значение возрастного критерия для пациентов с гнойным РП: $\text{Logit} = 0,007X - 0,024$; где X – возраст пациента. $P = e^{\text{logit}} / (1 + e^{\text{logit}})$; P – вероятность летального исхода. Средняя вероятность составила 58,5% [SEM 0,004] при мини-

мальной вероятности 51,9%, максимальной – 64,6%. Прогнозируемая вероятность превышает реальные цифры, что отчасти связано со значением коэффициента R² 45%, которое определяют долю достоверных прогнозов и является высоким для бинарной логистической модели. Представленная тест-модель исследования может дать дополнительную информацию для наиболее адекватного прогноза исходов гнойного РП путём анализа одиночных статистических критериев и динамических показателей в раннем послеоперационном периоде и таким образом обеспечить наиболее раннюю диагностику неблагоприятных тенденций в лечении РП.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Hanley J.A., McNeil B.J. The meaning and use of the area under a receiver operating characteristic (ROC) curve // Radiology. - 1982; v.143; p.29-36.

ВЛИЯНИЕ ПРЕПАРАТА «АЛЬТАН» НА ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ МЕСТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ

Миронченко С.И., Звягинцева Т.В.
*Харьковский национальный медицинский университет
Харьков, Украина*

Согласно современным представлениям о механизме лучевых повреждений, в их возникновении и развитии особое значение имеет активация процессов свободнорадикального окисления на фоне угнетения антиоксидантной защиты. Поскольку растительные фенолы обладают свойствами ингибировать процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ), целесообразно применение их в качестве природных антиоксидантов для лечения заболеваний, в патогенезе которых индуцируются процессы ПОЛ. Украинский препарат «Альтан» представляет собой комплекс веществ полифенольной природы из группы эллагитанинов, обладающий противовоспалительным, антиоксидантным и противомикробным действием. Целью работы явилось изучение влияния препарата «Альтан» на ПОЛ при местных лучевых повреждениях кожи в эксперименте. Препаратом сравнения служила метилурациловая мазь. Исследование проводили на половозрелых крысах-самках линии Вистар массой 250-300 г. Местное лучевое повреждение воспроизводили локальным однократным облучением области бедра в дозе 80 Гр на аппарате ТУР-60 (I = 10 мА, U = 50 кВ, фильтр 0,3 мм). Животным 1-й группы вводили альтан внутривенно в дозе 1 мг/кг за час до облучения и в течение 10 дней после облучения. Животным 2-й группы смазывали облученный участок кожи мазью метилурациловой в те же сроки. На 30-е сутки изучали показатели ПОЛ и АО-защиты по уровню диеновых конъю-