

НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОГНОЗА ИСХОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОГО ПЕРИТОНИТА

*К.В.Костюченко, Р.Х.Павлычев, В.В.Рыбачков

Кафедра госпитальной хирургии ЯГМА, МКУЗ МСЧ ОАО «Автодизель»
Ярославль, Россия

Правильная оценка прогноза послеоперационного течения и исходов хирургического лечения распространённого перитонита позволяет уточнить лечебные алгоритмы и добиться уменьшения числа летальных исходов. Одним из новых методов оценки прогноза мы считаем использование для определения вероятности положительного (отрицательного) исхода функции ZТЕСТ (MS Excel 2003). Применение этой функции позволяет определить статистическую вероятность попадания тестируемого значения избранного показателя в совокупность полученных ранее результатов показателя в созданной базе данных. Полученные числовые значения могут быть использованы для сравнения вероятностей вариантов исхода или вариантов послеоперационного течения. На основе периоперационного обследования возможно определение не только прогнозов исходов, но и наиболее эффективной при данном значении показателя хирургической тактики. Для увеличения ценности полученных данных возможно проведение цензурирования выборки на 5-10%. Этот метод является перспективным для определения на основе максимальной разницы значений ZТЕСТА в отношении положительных и отрицательных исходов наиболее ценных для прогноза симптомов. Более сложным методом определения прогнозов может стать определение значения ZТЕСТА для комбинаций симптомов. В настоящее время нами получены данные о предпочтительности первичного выбора метода программированных релапаротомий при трёх периоперационных симптомах системной реакции на воспаление и при трёх и более симптомах полиорганной дисфункции.

Важную информацию можно получить при определении непараметрического критерия χ^2 . Наиболее сопряжёнными с исходом оказались среднее артериальное давление, показатель шкалы комы Глазго, время развития перитонита, частота дыхательных движений, частота сердечных сокращений; в меньшей степени - гематокрит, лейкоцитоз, температура. Наиболее четко сопряжённость с исходом отмечена при распространённом гнойном перитоните. Исследование перитонита с другими видами эксудата требует увеличения числа наблюдений.

* Kostyuchenko@nm.ru