

2. Streszczenie.

Wstęp

Stan gospodarki białkowej może być znaczącym czynnikiem rokowniczym u pacjentów operowanych z powodu ostrych schorzeń jamy brzusznej. Aby udowodnić tę tezę w Klinice Chirurgii Klatki piersiowej Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM przeprowadzono badanie wśród pacjentów operowanych z powodu ostrych chorób chirurgicznych.

Cel pracy

Badanie miało na celu zbadanie korelacji pomiędzy wybranymi parametrami stanu odżywienia, a liczbą powikłań i śmiertelnością w grupie pacjentów operowanych z powodu ostrych schorzeń chirurgicznych.

Materiał i metodyka

Dla ustalenia stanu gospodarki białkowej oraz stanu odżywienia przed operacją u pacjentów oznaczono poziom białek niedożywienia w postaci: białka całkowitego, albumin, limfocytów, leukocytów, prokalcytoniny, białka CRP oraz transferyny. W okresie pooperacyjnym pacjenci zostali poddani ocenie powikłań z użyciem skali Clavien-Dindo. Uzyskane wyniki zostały poddane analizie statystycznej.

Wyniki

Wszystkie analizowane czynniki z wyjątkiem: WBC, liczby neutrofilii oraz prokalcytoniny wykazały istotną statystycznie zależność względem ilości powikłań.

Najsilniejszy poziom zależności został zbadany dla transferyny i była to zależność negatywna. Podobną zależnością charakteryzowały się wartości białka całkowitego i albumin względem skali Clavien-Dindo. Zależność pozytywną wykazały relacje pomiędzy wskaźnikami: GPS oraz NRS, a skalą Clavien-Dindo.

Wnioski

Transferyna, powszechnie znana jako białko wiążące żelazo, jest jednym z przykładów białka wielozadaniowego. W przeprowadzonym badaniu udowodniono, że może być również czynnikiem rokowniczym w ostrych chorobach jamy brzusznej. Transferyna jest wskaźnikiem, który w sposób istotny wpływa na obniżenie ryzyka powikłań każdego stopnia skali Clavien-Dindo.