

Rolul markerilor serici în diagnosticarea precoce a sepsisului cu punct de plecare abdominal

Dragana D. Arbutina¹, Ljiljana Milic^{1,2}, Vladica V. Cuk^{1,2}, Jovan T. Juloski^{1,2}, Radosav Radulovic¹, Ana Starcevic³, Aleksandar R. Karamarkovic^{1,2}

¹Surgical Clinic "Nikola Spasic", "Zvezdara" University Clinical Center, Belgrade, Serbia

²Department of Surgery, Faculty of Medicine, University of Belgrade, Belgrade, Serbia

³Institute for Anatomy, Faculty of Medicine, University of Belgrade, Belgrade, Serbia

Rezumat

Introducere/Obiective: Peritonita este una dintre cele mai importante surse de sepsis abdominal. Infecția intra-abdominală determină activarea răspunsului inflamator, astfel încât mediatorii inflamației ar putea fi utilizați ca markeri ai severității sepsisului, dar mai ales pentru a confirma sau a exclude diagnosticul de sepsis. Scopul acestui studiu a fost evaluarea sensibilității și specificității markerilor serici ai inflamației - proteina C reactivă (PCR), procalcitonina (PCT) și amiloidul A seric (AAS), la pacienții cu peritonită secundară generalizată.

Metode: Studiul este de tip prospectiv și a fost realizat în Clinica de Chirurgie de Urgență a Centrului Clinic al Serbiei din Belgrad. Grupul de studiu a fost format din 100 de pacienți cu vârsta cuprinsă între 18 și 70 de ani, cu semne de abdomen acut prin peritonită secundară generalizată.

Rezultate: PCR și PCT sunt în prezent printre cei mai importanți markeri preoperatori cu ajutorul cărora se poate face diferența între sepsis și SIRS. În prima zi postoperatorie, analiza relației dintre sensibilitate și specificitate a indicat o acuratețe diagnostică mai ridicată și o sensibilitate mai mare a AAS în comparație cu PCR și PCT. În restul perioadei postoperatorii din acest studiu, curba ROC a coincis în cea mai mare parte cu linia diagonală, astfel încât diagnosticul sepsisului prin PCR, PCT și AAS a avut o acuratețe mai redusă.

Concluzie: Rezultatele studiului nostru sugerează că identificarea unui marker specific pentru diagnosticarea sepsisului abdominal sau pentru diferențierea între SIRS și sepsis, pre și postoperator, ar fi foarte utilă.

Cuvinte cheie: SIRS, sepsis, proteină C reactivă, procalcitonină, amiloid A seric