

Modificările precoce ale valorilor proteinei C reactive - lipsite de influență în monitorizarea progresiei diverticulitei

Aristotelis Kechagias^{1,2}, Tero Rautio², Jyrki Mäkelä²

¹Department of Gastroenterology and Alimentary Tract Surgery, Tampere University Hospital, Tampere, Finland

²Department of Surgery, Division of Gastroenterology, Oulu University Hospital, Oulu, Finland

Rezumat

Obiectiv: Investigarea variației valorilor markerilor serologici ai inflamației în timpul spitalizării pacienților cu diverticulită acută și evaluarea rolului evoluției lor inițiale în identificarea timpurie a rezistenței bolii la măsurile tratamentului conservator.

Pacienți și metode: Studiarea retrospectivă a fișelor electronice ale pacienților diagnosticați cu diverticulită acută în Spitalul Universitar Oulu, Finlanda pe o perioadă de 2 ani începând cu decembrie 2006. Formele medii de diverticulită acută au fost tratate cu succes prin tratament conservator. Atunci când este nevoie de o intervenție percutană sau chirurgicală în timpul aceleiași spitalizări sau în interval de o lună de la această spitalizare considerăm că diverticulita acută este într-o formă severă. Compararea mijloacelor variabilelor continue a fost efectuată folosind testul T pentru eșantioane dependente.

Rezultate: Am avut acces la informații privind evoluția inițială a markerilor inflamatori în cazul a 139 de pacienți diagnosticați cu diverticulită acută în formă medie. Valoarea medie a proteinei C reactive înregistrează paradoxal o creștere semnificativă în cazurile fără complicații în timp ce numărul leucocitelor a scăzut în primele 24 de ore de spitalizare. Ulterior, nivelul proteinei C reactive a cunoscut o scădere zilnică semnificativă, mai mică decât nivelul inițial pe tot parcursul spitalizării rămase. Evoluția inițială a markerilor inflamatori în cazul pacienților cu forme severe a bolii nu s-a modificat semnificativ.

Concluzie: O creștere a valorii proteinei C reactive în primele 24 de ore de spitalizare nu trebuie considerată ca semn al deteriorării stării de sănătate. Această evoluție nu are nici un rol în evaluarea timpurie a progresului clinic al diverticulitei acute, putând induce în eroare medicul și ducând la o supratratere.

Cuvinte cheie: diverticulită acută, evoluția proteinei C reactive, monitorizarea bolii, practică clinică