

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
08.06.2012  
Регистрационный № 069-0512

**МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. В.Е. Корик, д-р мед. наук, проф. С.А. Жидков, д-р биол. наук, проф. Э.П. Титовец, Д.А. Ключко

Минск 2012

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложена новая методика оценки тяжести острого панкреатита, использование которой позволит улучшить результаты диагностики и лечения пациентов с острым панкреатитом посредством применения прямой перкутанной оксиметрии.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Портативный оксиметр с кислородным сенсором типа Кларка.
2. Компьютер.
3. Фиксаторы датчика;
4. Контактная жидкость.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Острый панкреатит.

Исследование дыхательной активности кожи передней поверхности брюшной стенки у беременных не проводилось.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

### **Описание методики измерения дыхательной активности кожи передней поверхности брюшной стенки**

1. Включить персональный компьютер и запустить программное обеспечение.
2. Установить фиксатор датчика:
  - а) очистить от загрязнения кожу передней поверхности брюшной стенки в левом подреберье на 2 см ниже реберной дуги по среднеключичной линии;
  - б) снять защитную пленку с фиксатора датчика;
  - в) прикрепить фиксатор датчика в указанное место;
  - г) для предотвращения утечки контактной жидкости плотно прижать липкую поверхность к коже;
  - д) резервуар фиксатора датчика заполнить 3–5 каплями контактного раствора.
3. Провести калибровку оксиметра:
  - а) обеспечить свободный доступ воздуха к рабочей поверхности датчика;
  - б) на сенсорном экране аппарата нажать кнопку «Калибровка»;
  - в) дождаться звукового сигнала и появления значения парциального давления на экране прибора.
4. Произвести измерение:
  - а) вставить датчик в фиксатор, поворачивая датчик по часовой стрелке до зажатия в фиксаторе;
  - б) дождаться стабилизации значения парциального давления на экране монитора;
  - в) сохранить измерения;
  - г) достать датчик из фиксатора и дождаться восстановления значения парциального давления кислорода до уровня 150 мм рт. ст.;

д) повторить измерения еще 2 раза.

5. Рассчитать в программе для анализа графиков функций (например, в программе Table Curve 2D) скорость поглощения кислорода в диапазонах от 105 до 110 и от 30 до 35 мм рт. ст.

6. Рассчитать парциальное давление кислорода.

7. Рассчитать показатель оксигенации:

а) применить к полученным данным формулу (приложение);

б) округлить значение показателя оксигенации до десятых.

8. Произвести интерпретацию значения показателя оксигенации.

#### **Интерпретация значений показателя оксигенации**

При  $i < 2$  — констатировать тяжелый панкреатит;

при  $2 < i < 3,5$  — констатировать легкое течение;

при  $i > 3,5$  — констатировать отсутствие грубой патологии.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

**Осложнений** при применении данного метода не зарегистрировано.

**Возможные ошибки в осуществлении метода, искажающие результаты:**

1. Неправильная установка датчика, обусловленная:

- ошибочным выбором места фиксации датчика;

- загрязненной поверхностью кожи;

- неправильной установкой датчика в фиксатор.

2. Попадание воздуха между кожей и датчиком, обусловленное:

- истечением контактной жидкости по причине не плотного прилегания фиксатора датчика к коже;

- недостаточным количеством контактной жидкости.

3. Неправильная калибровка, обусловленная:

- прилеганием датчика к какой-либо поверхности во время проведения калибровки;

- началом измерения до восстановления датчика на воздухе до уровня 150 мм рт. ст.

4. Погрешности в расчетах и интерпретации результатов, обусловленные:

- ошибками в расчетах скорости массопереноса кислорода;

- ошибками в вычислении показателя оксигенации.

**Формула**  
для вычисления показателя оксигенации

$$i = \frac{10}{\log_{pO_2} (D_{145-155} + D_{30-35})},$$

где  $i$  — показатель оксигенации;

$pO_2$  — парциальное давление кислорода;

$D_{105-110}$  — скорость массопереноса кислорода в диапазоне 105–110 мм рт. ст.;

$D_{30-35}$  — скорость массопереноса кислорода в диапазоне 30–35 мм рт. ст.