

**ПОВИШЕНАТА НЕУТРОФИЛНА ЕКСПРЕСИЯ НА CD64 Е ОБЕЩАВАЩ ПРЕДИКТОР НА НЕБЛАГОПРИЯТНИЯ ИЗХОД ПРИ ПАЦИЕНТИ С УСЛОЖНЕНИ ИНТРААБДОМИНАЛНИ ИНФЕКЦИИ – ПЪРВОНАЧАЛНИ РЕЗУЛТАТИ**

Евгени Димитров<sup>1</sup>, Йовчо Йовчев<sup>1</sup>, Георги Минков<sup>1</sup>, Емил Енчев<sup>1</sup>, Стоян Николов<sup>1</sup>, Ален Петров<sup>1</sup>, Румяна Локова<sup>2</sup>, Красимира Халачева<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Клиника по хирургични болести, УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“ АД, Катедра „Хирургични болести и анестезиология“, ТрУ, Стара Загора

<sup>2</sup> Лаборатория по клинична имунология, УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“ АД, ТрУ, Стара Загора

**Цел:** Да се определи прогностичната роля на неутрофилната експресия на CD64 (nCD64) при пациенти с усложнени интраабдоминални инфекции (уИАИ).

**Материал и методи:** Извършихме проспективно проучване в Клиниката по хирургични болести (КХБ) при УМБАЛ „Проф. Д-р Стоян Киркович“ Стара Загора. Изследвахме 23 пациенти приети в КХБ и оперирани по спешност поради уИАИ за периода ноември 2018 г. - ноември 2019 г. Предоперативно и на 3-и следоперативен ден за всеки пациент беше определена nCD64 чрез флоуцитометричен анализ.

**Резултати:** Трима (13%) пациенти починаха по време на болничния престой. Неутрофилната експресия на CD64 беше значително повишена при починалите пациенти в сравнение с преживелите както предоперативно ( $97.5 \pm 0.6\%$  vs.  $73.9 \pm 18.2\%$ ,  $p = 0.039$ ), така и на 3-и следоперативен ден ( $96.9 \pm 1.1\%$  vs.  $49.7 \pm 27.5\%$ ,  $p = 0.028$ ). nCD64 на 3-и ден показва перфектна прогностична способност (AUROC = 1.00,  $p = 0.022$ ) като за прагова стойност  $\geq 95.25\%$  установихме максимални чувствителност и специфичност (100%).

**Заклучение:** В изследваната група пациенти nCD64 показва перфектна прогностична способност. Това ни кара да смятаме, че този биомаркер заслужава по-нататъшно проучване, тъй като може да бъде значим и независим предиктор на неблагоприятния изход при пациенти с уИАИ.