

**Valoarea hiperbilirubinemiei și leucocitozei ca indicatori de severitate în apendicita acută**

B. Socea<sup>1,2</sup>, A. Carâp<sup>1,2</sup>, M. Rac-Albu<sup>2,3</sup>, V. Constantin<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Surgery Department, "St. Pantelimon" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Medical Information Technology and Biostatistics Department, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

**Rezumat**

Sunt binecunoscute discuțiile privind corelațiile între leuco-citoză și formele anatomoclinice ale apendicitei acute. Studii mai recente arată că hiperbilirubinemia serică s-ar putea impune ca indicator prognostic al formelor gangrenoase sau perforate. Pe o cazuistică numeroasă din clinica noastră, în decurs de un an, am studiat corelațiile între formele anatomopatologice de apendicită acută, numărul de leucocite și nivelul seric al bilirubinei totale și al fracțiunii indirecte. Cu toate că se constată o corelație între formele severe de boală (gangrenoasă/perforată), leucocitoza și nivelul crescut al bilirubinei serice totale (cu predominanța fracțiunii indirecte), nici unul dintre indicatori nu s-a dovedit a fi patognomonic. Formele perforate cu peritonită localizată/generalizată se asociază mai frecvent cu hiperbilirubinemie.

**Cuvinte cheie:** apendicită acută, hiperbilirubinemie, perforație apendiculară, disfuncție hepatică în sepsis

Correspondență: Alexandra Carâp, MD  
General Surgery Department  
"St. Pantelimon" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania  
Pantelimon street, no. 340-342, Bucharest, Romania  
E-mail: alexandru\_carap@hotmail.com