

**СРАВНЯВАНЕ ВЪЗМОЖНОСТИТЕ НА КЛИНИЧНАТА И ПЪЛНАТА ROSKALL СКАЛА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА НИСКО-РИСКОВИТЕ ПАЦИЕНТИ, ХОСПИТАЛИЗИРАНИ ЗА ОСТРО НЕВАРИКОЗНО ГОРНО ГАСТРОИНТЕСТИНАЛНО КЪРВЕНЕ**

Григоров Д.<sup>1</sup>, Петков Ат.<sup>1</sup>, Кашилска Я.<sup>2</sup>, Учиков П.<sup>3</sup>, Бацелов Д.<sup>3</sup>, Учиков А.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Втора хирургична клиника на УМБАЛ „Св.Георги“ Пловдив при Катедра по Специална Хирургия на Медицински факултет в МУ-Пловдив.

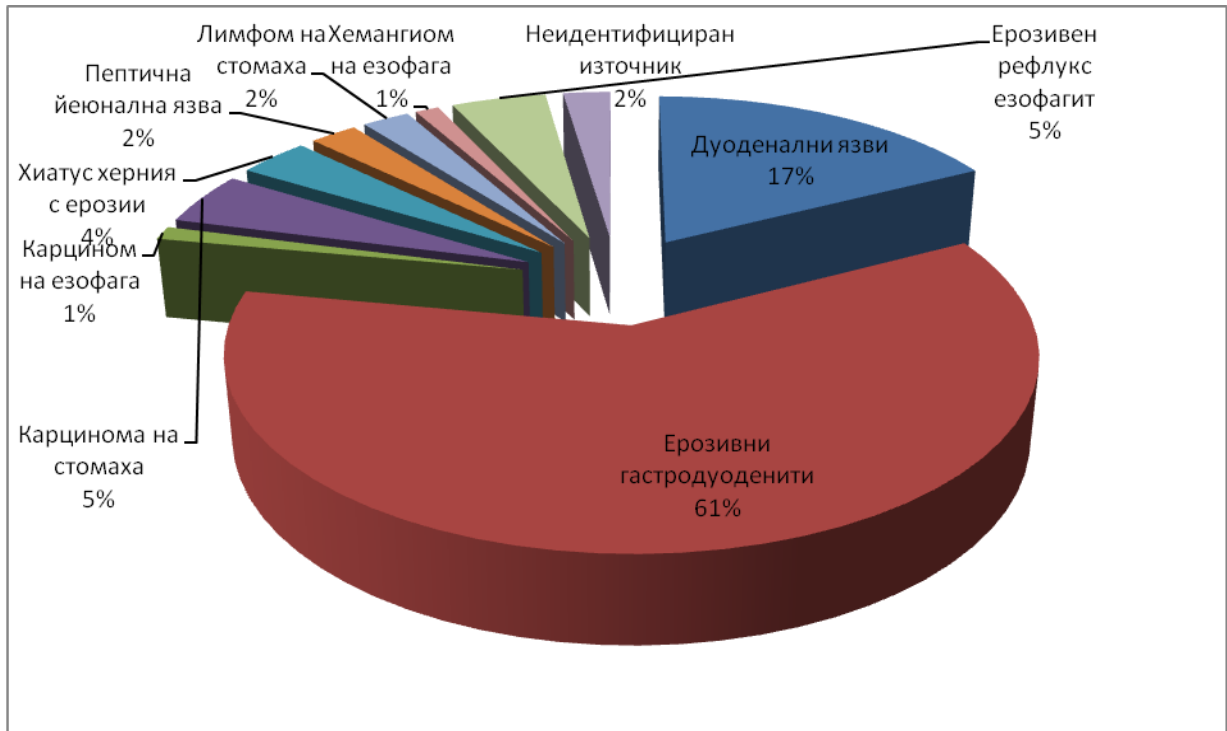
<sup>2</sup>Катедра Здравен мениджмънт и икономика на здравеопазването при МУ-Пловдив.

<sup>3</sup>Медицински факултет при МУ-Пловдив

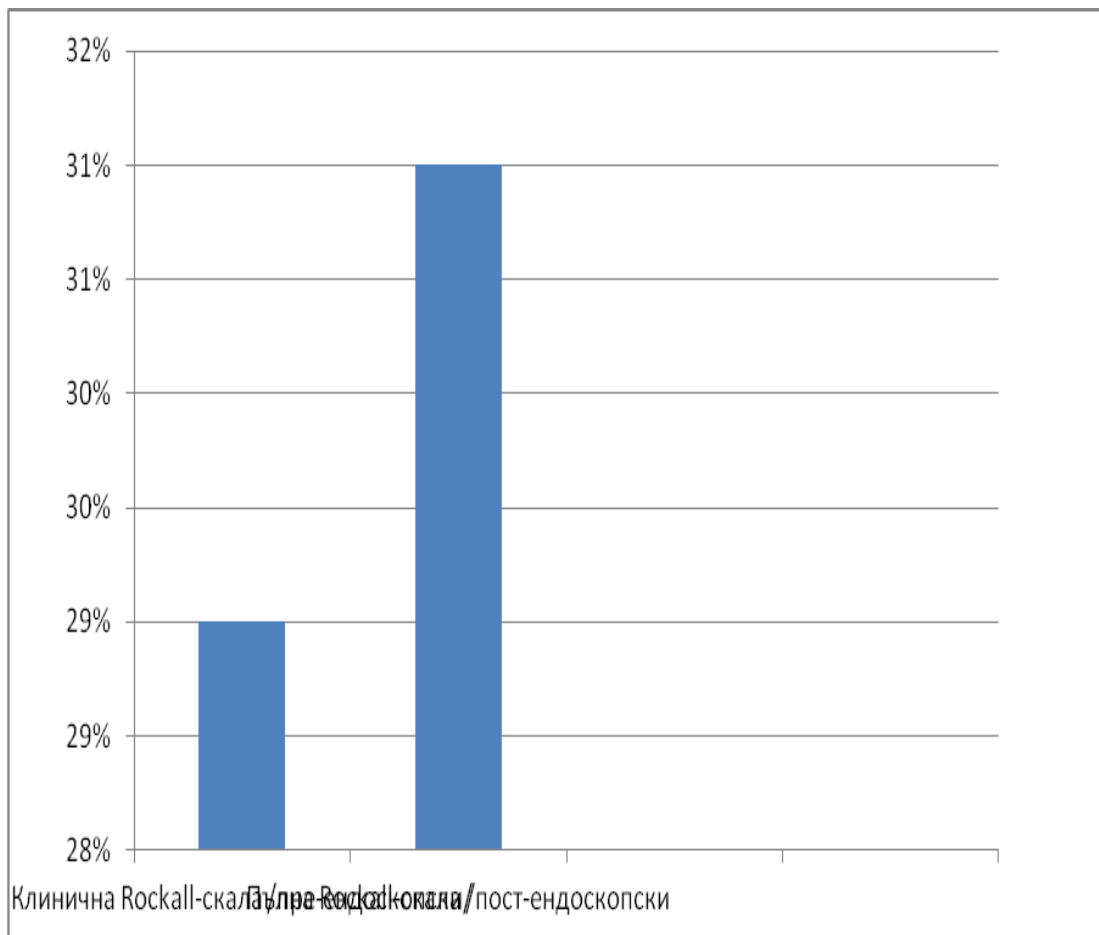
Въведение:Рисковите скали за триажирание на пациентите с остро неварикозногорно гастроинтестинално кървене.

Параметър		Скала /точки/			
		0	1	2	3
A	Възраст /години/	< 60	60 – 79	> 80	
B	Шок		Пулс>100 уд./мин.	АН сист.<100 mmHg	
C	Съпътстващи и заболявания			СН, ИБС, др. съпътстващи заболявания	ХБН, чернодробна недостатъчност, дисеминирано малигнено заболяване
D	Ендоскопска диагноза	Малори-Вайс или не се откриват лезии	Пептична язвена болест, ерозивен гастрит	Злокачествено заболяване на ГИТ	
E	Белези на прясно кървене	Ясно язвено дъно, пигментна утайка		Кръв в ГИТ, съсирек, видим съд, кървене	

Фигура 1.



Фигура 2



Фигура 3