



Хабаровское краевое научно-практическое  
общество анестезиологов и реаниматологов

**Шкала полиорганной недостаточности MOSF**

(Marshall, J. C. et al., 1995)

Система органов	Показатель	Значение	Оценка
Дыхательная система <sup>a</sup>	PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub>	> 300	0
		226-300	1
		151-225	2
		76-150	3
		≤ 75	4
Почечная <sup>b</sup>	Креатинин сыворотки	≤ 100	0
		101-200	1
		201-350	2
		351-500	3
		> 500	4
Печеночная <sup>c</sup>	Билирубин сыворотки	≤ 20	0
		20-60	1
		61-120	2
		121-240	3
		> 240	4
Сердечно-сосудистая <sup>d</sup>	PAR	≤ 10	0
		10,1-15,0	1
		15,1-20,0	2
		20,1-30,0	3
		> 30	4





## Хабаровское краевое научно-практическое общество анестезиологов и реаниматологов

Гематологическая <sup>e</sup>	Тромбоциты	> 120	0
		81-120	1
		51-80	2
		21-50	3
		< 20	4
Неврологическая <sup>f</sup>	Шкала Глазго	15	0
		13-14	1
		10-12	2
		7-9	3
		≤ 6	4

Примечание:

a - Соотношение  $PaO_2/FiO_2$  рассчитывается без учета использования искусственной вентиляции легких и уровня положительного давления в конце выдоха.

b - Концентрация креатинина сыворотки измеряется в мкмоль/л, без учета гемодиализа

c - Концентрация билирубина сыворотки измеряется в ммоль/л

d - Показатель PAR (pressure adjusted heart rate) – комплексный параметр, рассчитанный на основании показателей среднего артериального давления (САД), центрального венозного давления (ЦВД) и частоты сердечных сокращений (ЧСС):  $PAR = ЧСС \times ЦВД/САД$

e - число тромбоцитов измеряется в клетках/мл

f – шкала Глазго оценивается с учетом применения седативных препаратов и миорелаксантов (при их использовании предполагается нормальный ментальный статус при отсутствии данных о повреждении мозга) и искусственной вентиляции легких.

