

Сравнительный анализ клинического течения и лабораторных сдвигов при сепсисе у детей, находящихся на лечении в онкогематологическом и инфекционном стационарах

Болбас Александр Егорович, Тарасевич Анастасия Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Романова Оксана Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

На сегодняшний день сепсис по-прежнему остаётся одной из самых значимых проблем современной медицины. Несмотря на научный прогресс, появление новых антибактериальных препаратов, методов лабораторной диагностики и схем сопроводительной терапии, заболеваемость имеет неуклонную тенденцию к росту, а летальность остается на стабильно высоком уровне. Особого внимания заслуживает сепсис у онкогематологических пациентов, для которых характерна спонтанная необратимость инфекционного процесса. Его регистрируют более чем у 20% данной группы после проведения курса химиотерапии.

Цель исследования

Выявить закономерности в клиническом течении и лабораторных сдвигах, определить основных возбудителей, летальность, длительность течения, а также найти прогностически неблагоприятные лабораторные показатели при сепсисе у детей с онкогематологическими заболеваниями и детьми, лечившимися в инфекционном стационаре.

Материалы и методы

Нами был проведен ретроспективный анализ клинико-anamnestических данных и лабораторных исследований у 50 детей в возрасте от 0 до 17 лет, находившихся на обследовании и лечении в ГУ «РНПЦДОГ» и УЗ «ГДИКБ» г. Минска за 2017 год. В поиске историй болезни были задействованы программа «Клиника», служба инфекционного контроля, а также данные высевов из крови бактериологической лаборатории. Для статистической обработки данных была использована программа STATISTICA.

Результаты

Были изучены истории болезни 25 детей в онкогематологическом стационаре и 25 детей в инфекционном стационаре. Распределение по полу: 58% - мальчики, 42% - девочки. Средний возраст - $6,6 \pm 4,6$ лет. Наиболее частые возбудители сепсиса в группе детей из детской инфекционной больницы – грам (+) флора, реже – грам (-) и 2 случая грибкового сепсиса. Наиболее частые возбудители сепсиса в группе детей из онкостационара – Грам(-) нозокомиальные изоляты, часто отмечались бактериально-грибковые микст-инфекции. Летальность в первой группе составила 56%, во второй – 24%. Прогностически неблагоприятные показатели – низкий уровень белка и низкий уровень лейкоцитов: менее $1 \cdot 10^9$.

Выводы

Развитие сепсиса у детей, находившихся на лечении в онкогематологическом стационаре, обусловлено эндогенным инфицированием пациента флорой из ЖКТ на фоне лечения основного заболевания с применением иммуносупрессивных химиопрепаратов и гормональной терапии, ведущую роль в котором играли отрицательные по Граму нозокомиальные изоляты с высокой антибиотикорезистентностью. Выживаемость в этой группе детей 1.72 раз ниже, чем у пациентов без онкопатологии и нарушений иммунитета. Развитие сепсиса у детей, находившихся на лечении в инфекционном стационаре обусловлено основным заболеванием и сниженной резистентностью в связи с сопутствующей патологией.