

Антибиотикотерапия при лечении острого некротизирующего панкреатита

Белоус Дмитрий Андреевич, Гайдук Тимофей Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Большов Андрей Владимирович**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

В настоящее время острый панкреатит является одной из самых сложных проблем неотложной абдоминальной хирургии. На долю острого панкреатита приходится 10% всех случаев неотложной хирургической патологии органов брюшной полости. Летальность при тяжёлых формах острого панкреатита составляет 20-45%.

Цель исследования

Оценить антибиотикотерапию при лечении острого некротизирующего панкреатита в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное исследование медицинских карт стационарных пациентов, находящихся в архиве УЗ "БСМП", за учетный период 2014-2015 гг. Критерии включения в исследование: 1) диагноз "острый некротизирующий панкреатит"; 2) тяжесть по шкале Ranson более 3; 3) срок лечения в ОИТР более 14 суток; 4) наличие 2 и более бактериологических исследований биологического материала.

Результаты

Возраст пациентов составил: Me 58 [36;76]. Мужчин 17 (58,6%), женщин 12 (41,4%). Наиболее частыми осложнениями являлись: перитонит - 12 (41,4%), парапанкреатит - 12 (41,4%), синдром полиорганной недостаточности - 10 (34,5%), оментобурсит - 9 (31%), параколит - 8 (27,6%). Присоединение бактериальной инфекции было установлено у 27 пациентов (93,1%), грибковой - у 5 пациентов (17,2%). Всем пациентам назначалась антибактериальная терапия, 26 (89,6%) пациентов получали антимикотическую терапию. Летальность составила 58,6%.

Выводы

1 Острый некротизирующий панкреатит протекает с наличием большого количества осложнений. 2 Весомая часть этих осложнений являются инфекционными, требующих адекватной антибиотикотерапии.