

Карсюк Е. Л., Скарбич К. С.
ПЕНТАГЛОБУЛИН М В ЛЕЧЕНИИ СЕПСИСА
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Слизень В. В.
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Проблема оптимизации лечения бактериальных инфекций особенно актуальна в неонатологии. Неонатальный бактериальный сепсис является состоянием, угрожающим жизни новорожденного, и встречается с частотой 1-10 на 1000 живорожденных доношенных детей и в 3-4 раза чаще – у недоношенных. Несмотря на постоянное совершенствование антибактериальной терапии, уровень летальности при неонатальном бактериальном сепсисе колеблется от 20% до 75% и зависит от инфицирующей дозы, свойств микроорганизма и состояния иммунной системы пациента.

Как известно, достаточно широко в настоящее время для лечения сепсиса применяют препараты иммуноглобулинов, содержащих в высоких концентрациях IgG ("интраглобин" и др.) или IgM ("пентаглобин" и др.). Пентаглобин - первый и единственный иммуноглобулиновый комплекс, обогащенный иммуноглобулином класса М (IgM).

Преимущества «Пентаглобина»:

1 более высокое содержание антител к бактериям и бактериальным токсинам;

2 агглютинационная активность на два порядка выше, чем у стандартных препаратов, содержащих только IgG;

3 активация специфического комплемента в 400 раз выше, чем у препаратов IgG;

4 усиливает фагоцитоз на два порядка;

5 Совокупность этих свойств приводит к ускоренному выведению бактерий, повышенной скорости нейтрализации бактериальных токсинов.

Применение "Пентаглобина" эффективно при гнойно-септических заболеваниях у новорожденных (гипоэргическом варианте сепсиса в 40% случаев, при гиперэргическом варианте - в 80%). При локальных инфекционных процессах (пневмонии, хирургических инфекциях) эффективность "Пентаглобина" составляет 100%.