

Обоснование выбора антибактериального препарата при неспецифическом спондилодисците

Нестереня Виктория Геннадьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Климук Светлана Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Несмотря на применение современных антибактериальных препаратов, количество неблагоприятных исходов неспецифического СпД остается высоким. Летальность при данной патологии составляет до 6% и обусловлена в основном сепсисом.

Цель исследования

Оценить адекватность и своевременность назначения антибактериального препарата у пациентов с неспецифическим спондилодисцитом.

Материалы и методы

На постоянной основе выполняется регистрация стационарных пациентов отделения гнойной хирургии 5 ГКБ (проспективное исследование), поступивших в Республиканский центр неспецифических спондилодисцитов на базе упомянутого отделения; в работе использованы карты пациентов за период с 1 января 2014 г по 1 января 2018 г.

Результаты

Всего в центре лечения спондилодисцитов за 2014-2017 годы, были пролечены 47 пациентов (мужчин – 21 (47%), женщин – 26 (53%)), медиана возраста - 63 года). Препараты, примененные в качестве средства первой линии, включали: гликопептиды (ванкомицин), фторхинолоны (моксифлоксацин, ципрофлоксацин), карбапенемы (меропенем). Смена препарата выполнялась в среднем на 4-5 сутки, в среднем 2-3 раза за госпитализацию, максимум 5 раз, минимум 1 раз. Средние дозы соответствовали рекомендуемым средним и суточным дозам с поправками (по необходимости) на массу тела и сопутствующую патологию. Результаты посевов крови на стерильность и отделяемого из раны в большинстве случаев были отрицательными, что можно связать с ранним началом антибиотикотерапии. У тех пациентов, посевы которых дали рост микроорганизмов, эмпирически назначенные препараты чаще всего не попадали в спектр.

Выводы

Неспецифический спондилодисцит без адекватного лечения может привести к серьезным инвалидизирующим неврологическим нарушениям и развитию тяжелого сепсиса. Поэтому прогнозирование осложнений и лечение заболевания на ранних стадиях важно для оценки риска конкретного пациента.