

Макоед Л. Г.

ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ИНТРААБДОМИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В УСЛОВИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Романова И. С.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Интраабдоминальные инфекции (ИАИ) по-прежнему остаются актуальными в целом для системы здравоохранения. Так, летальность при этой патологии варьирует от 3,5% при пенетрирующих травмах брюшной полости до 85% у больных сепсисом. Первоначальная антибактериальная терапия ИАИ является эмпирической, поскольку требуется время для определения возбудителя и чувствительности полученной культуры к антибиотикам. ИАИ являются полимикробными, что необходимо учитывать при назначении антибиотиков, при этом и стартовая антибиотикотерапия и режим назначения лекарств должны быть рекомендованы в соответствии с локальными эпидемиологическими данными и уровнем резистентности. На сегодняшний день разработаны стандарты ведения пациентов с ИАИ, в том числе антибиотикотерапии. Учитывая темпы формирования устойчивости микроорганизмов, является актуальным определить реальную позицию по эмпирической антибиотикотерапии на основе ретроспективного анализа карт пациентов с ИАИ, пролеченных в стационарах хирургического профиля.

Цель: изучить принципы медикаментозного лечения ИАИ, установить спектр основных возбудителей и выявить основные группы антибиотиков, применяемых в условиях хирургического стационара.

Материалы и методы. Научная работа выполняется в два этапа. На первом этапе работы проведен анализ литературных источников, нормативных документов, национальных клинических протоколов, касающихся ведения пациентов с ИАИ. Для определения современных рекомендаций и анализа международной практики лечения ИАИ был проведен библиографический поиск по базе данных (MEDLINE, PubMed) и Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Central Register of Controlled Trials и Database of Abstracts of Reviews of Effects с использованием следующих ключевых слов: intra-abdominal infections, antibacterial therapy, peritonitis, sepsis. На втором этапе будет проводиться ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургических отделениях клинической базы кафедры клинической фармакологии с ИАИ.

Результаты и их обсуждение. По запросу «intra-abdominal infections» получено 107 публикаций, по запросу «antibacterial therapy» получено 1089 публикаций, по запросу «peritonitis» получена 71 публикация, по запросу «sepsis» получено 232 публикации. Для определения международных и национальных подходов к лечению ИАИ выделены следующие публикации: Shirah G. et al. Surg Clin North Am. Intra-abdominal Infections. Epub 2014; Montravers P. et al. Anaesth Crit Care Pain Med. Guidelines for management of intra-abdominal infections. Epub 2015; Montravers P. et al. Expert Rev Anti Infect Ther. Unmet needs in the management of intra-abdominal infections. Epub 2017; Ross J. et al. BMJ. Secondary peritonitis: principles of diagnosis and intervention. 2018; Van Ruler O. et al. Chirurg. Surgical treatment of secondary peritonitis : A continuing problem. 2017; Приказ МЗ РБ 1301 от 29.12.2015 «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов»; Приказ МЗ РБ от 01.06.2017 № 54 «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения».

Выводы. Общие принципы лечения ИАИ заключаются в назначении антибактериальных средств. Препаратами выбора являются карбапенемы, защищенные пенициллины, фторхинолоны. Альтернативными препаратами являются цефалоспорины III-IV поколения. Продолжительность антимикробной терапии интраабдоминальных инфекций при неосложненных формах составляет 5-7 дней, при осложненных-определяется индивидуально, в зависимости от клинической эффективности.