

Мигалевич Д.Р., Савчук М.Ю.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ СЕПСИСА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кучук Э.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Невзирая на современные достижения в области медицины, септические состояния остаются одной из самых трудных клинических проблем. Статистика по всему миру показывает, что около 30% случаев сепсиса заканчиваются летальным исходом. Также стоит отметить, что сепсис является одной из самых распространенных причин смерти пациентов хирургического отделения.

Сепсис – патологический процесс, основой которого является системная воспалительная реакция организма на инфекционных агентов различной природы (бактериальной, вирусной, грибковой) в сочетании с остро возникшими признаками полиорганной недостаточности и/или доказательствами микробной диссеминации.

На данный момент основными возбудителями сепсиса в медицинских учреждениях являются грамотрицательные бактерии группы E-S-C-A-P-E, обладающие резистентностью к большинству современных противобактериальных препаратов. Именно эти микроорганизмы являются этиологическими факторами около 2/3 диагностированных случаев. Помимо того, сепсис, ассоциированный с грибами рода *Candida*, имеет тенденцию к росту числа диагностированных случаев развития сепсиса до 19%. Вдобавок вирусы «свиного», «птичьего» гриппа, коронавирусы способны вызывать синдром системного воспаления с тяжелой полиорганной недостаточностью, а у лиц с иммунодефицитными состояниями вирусная этиологическая роль значительно повышается.

Воспалительный процесс представляет собой базисный механизм развития сепсиса. Изучение данного патологического состояния с позиции синдрома системного воспаления является первостепенным в понимании его патогенетических аспектов. Обнаружение микробной инвазии, опосредованное паттерн распознающими рецепторами, служит пусковым механизмом. Связывание микробных паттернов с рецепторами приводит к активации как врожденного, так и приобретенного иммунитета, включая активацию системы комплемента и воспалительную трансформацию клеток. Ключевую роль в развитии и координации системного воспалительного процесса принадлежит цитокинам, в частности таким провоспалительным цитокинам, как IL-1, IL-6, IL-8, IL-12, TNF- α . Стоит отметить значимость эндотелия в патогенезе сепсиса, а именно его активация структурными компонентами и продуктами метаболизма микроорганизмов и дисфункция, развивающаяся в результате действия нейтрофилов и «цитокинного шторма».

Главной причиной летального исхода является прогрессирующая полиорганная недостаточность. Патогенез данного синдрома укладывается в девять последовательных этапов. Начальный представляет собой активацию системного воспаления, а завершающий – фокальные некрозы органов и тканей и повторной активации факторов воспаления.

Таким образом, на сегодняшний день сепсис остается одним из наиболее актуальных вопросов современной системы здравоохранения. Сепсис как патологический процесс инфекционной природы является результатом двусторонней деятельности микро- и макроорганизма. Главным фактором в его формировании служит эндогенный ответ организма человека, направленный на ограничение микробной инвазии посредством реакции системного воспаления.