

Парфенец А.И., Ивашиков Е.В.

**СЕЛЕКТИВНАЯ АНТИЛИПОПОЛИСАХАРИДНАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ
ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

Научный руководитель: ассист. Агаева А.В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Несмотря на эффективность антибиотикотерапии и постоянное совершенствование методов интенсивной терапии, сепсис остаётся серьёзной проблемой мирового здравоохранения, смертность от которого в 1990 года составляла 45%, а в настоящее время стабилизировалась примерно на уровне 25 %.

В патогенезе сепсиса одну из ключевых ролей играют эндотоксины бактерий, высвобождающиеся при их разрушении. Это липополисахаридные (ЛПС) молекулы, токсический эффект которых обусловлен входящим в их состав липидом А. ЛПС запускает последовательно протекающие патологические процессы с вовлечением макрофагально-моноцитарной системы и последующим высвобождением провоспалительных цитокинов и прокоагулянтов. Это вызывает диффузное повреждение эндотелия, гипоперфузию тканей, диссеминированное внутрисосудистое свертывание и рефрактерный шок, что в свою очередь вносит вклад в формирование полиорганной недостаточности.

В связи с широкой распространённостью и высокой летальностью от сепсиса, недостаточным контролем данного заболевания, продолжаются поиски новых методов лечения. На сегодняшний день наиболее перспективным и дискутабельным методом является применение сорбционных колонок с иммобилизованным антибиотиком Полимиксином В. Он обладает сильной бактерицидной активностью в отношении грамотрицательных бактерий, но системное введение ограничено из-за его выраженной нефротоксичности и нейротоксичности.

Первыми в разработке и применении данного метода в 1981 году стала кафедра хирургии Медицинского университета Сига, Япония. Первые клинические исследования колонки для гемосорбции начались в 1989 году в Японии и показали свою высокую эффективность и низкую частоту побочных эффектов. В Европе данный метод получил одобрение еще в 1998 году. В 2005 году были опубликованы результаты первого предварительного рандомизированного контролируемого исследования в Европе, показывающие, что применение данных колонок было безопасным и улучшало сердечную и почечную функцию у пациентов с сепсисом или септическим шоком.

В главном международном документе, регламентирующем вопросы диагностики и лечения сепсиса (Surviving sepsis campaign 2021) не рекомендуется обширно использовать данный метод лечения, в связи с противоречивой доказательной базой его эффективности и дороговизной.

В нашей стране имеются отечественные разработки «ЛПС-Гемо» и «Липосорб», которые применялись в клинической практике на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» профессором Кирковским В.В. и Третьяком Д.С. в ГУ «432-ой ГВКМЦ Вооруженных Сил Республики Беларусь». В настоящее время данный метод лечения активно используется в УЗ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии» в отделении экстракорпоральных методов детоксикации.

Некоторые зарубежные и отечественные исследования показали, что ЛПС-сорбция является эффективным и безопасным методом лечения, приводящим к улучшению гемодинамики и почечной функции. Но остается не решенным вопрос о времени включения ЛПС-сорбции в активную терапию, так как сепсис и в особенности септический шок являются быстротекущими динамическими процессами с быстрым развитием несовместимой с жизнью полиорганной недостаточностью, при которой все известные методы лечения теряют свою эффективность.