

обратные взаимоотношения между уровнем витамина D и АРП у лиц с нормальным АД и у пациентов с АГ, что расширяет представление о плеотропных эффектах витамина D в организме человека и подчеркивает значимость коррекции статуса витамина D как в популяции в целом, так и у женщин перименопаузального периода с АГ в частности, позволяя путем приема холекальциферола 2000 МЕ/сут в течение 3 месяцев на фоне антигипертензивной терапии (рамиприл с индапамидом) оказывать влияние на активность РААС.

Кирячков Ю.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

ПАРАДОКСЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНТЕРАЛЬНЫХ И ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ СЕПСИСЕ НЕЙРОРЕАНИМАЦИОННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Актуальность. Сепсис остается одной из основных причин заболеваемости и смертности во всем мире, с повышенным бременем экономических ресурсов. Антибактериальная терапия является одним из важнейших медицинских достижений XX века; однако распространение множественной лекарственной устойчивости в медицинских учреждениях и угрожает достигнутым успехам интенсивного лечения инфекций.

Цель. Провести анализ эффективности микробиологических исследований и применения парентеральных и энтеральных форм антибактериальных препаратов при сепсисе у пациентов с повреждением головного мозга различной этиологии.

Методы исследования. В ретроспективное когортное исследование включены 40 пациентов (муж – 23, женщин – 17, ср. возраст – 50,43±2,84). Выборку составили пациенты в период после 6-ти недель (после завершения острого и острейшего периодов ЧМТ и ОНМК) с последствиями черепно-мозговой травмы (ЧМТ), (n=8; 20%); последствиями острого нарушения мозгового кровообращения, (ОНМК), (n=12; 30%); последствиями аноксического повреждения головного

мозга (n=11; 27,5%); последствиями субарахноидального кровоизлияния (n=9; 22,5%). Все пациенты были с установленным диагнозом сепсис. Проведена оценка вида, продолжительности, общего количества, парентерально и энтерально используемых антибиотиков. Культивирование микробов выполнялось на селективных и хромогенных питательных средах, с использованием автоматизированных систем BD BACTEC 9050, BD Crystal, BD Phoenix (США). Статистическая обработка полученных данных, проведена с использованием программы MedCalc Software, версия 18.10.2.

Результаты и их обсуждение. Из 40 обследуемых пациентов были выделены 2 клинические группы пациентов. 1-ю группу (n=15, ср.возраст 51,2±3,12; муж. – 10, жен. – 5) составили пациенты с благоприятным результатом развития и интенсивной терапии сепсиса (выжившие). 2-ю группу (n=25, ср.возраст 50,6±2,59, муж. – 13, жен. – 12) составили пациенты с неблагоприятным результатом развития и интенсивной терапии сепсиса (умершие). Парентеральная группа для 1-й и 2-й групп пациентов представлена 23 примененными антибактериальными и противогрибковыми препаратами. Парентеральный ванкомицин как по частоте применения, так и по длительности использования и амикацин сульфат (аминогликозид) в 1-й группе пациентов (выжившие) достоверно длительнее применялся в сравнении с 2-й группой (умершие) пациентов. Все остальные парентерально примененные 19 видов антибиотиков не оказали влияния на выживаемость у исследуемых групп пациентов. Энтеральная и ингаляционная группа представлена 10 антибактериальными и противогрибковыми препаратами использованных антибактериальных препаратов для 1-й и 2-й групп пациентов. Энтеральное использование монурала (фосфомицин) как в длительности применения (в днях), так и абсолютном числе случаев применения ассоциировано с выживаемостью пациентов (1-я группа). Энтеральное использование ципрофлоксацина в абсолютном числе случаев применения также достоверно выше в группе выживших пациентов (1-я группа) в сравнении с умершими (2-я группа). Большая эффективность энтеральных антибактериальных средств, указывает критическое значение моделирования микробиоты кишечника.
