

Опыт применения методов экстракорпоральной гемокоррекции у пациентов с хирургическим сепсисом

Ножкин Илья Юрьевич

Аспирант

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: i.nozhkin@mail.ru

Сепсис является одной из важнейших проблем современной медицины. Высокий уровень заболеваемости сепсисом сохраняется во всем мире, в том числе за счет широкого распространения антибиотикорезистентности. Тяжелый эндотоксикоз и острое повреждение почек у пациентов с сепсисом существенно ухудшают прогноз и могут потребовать проведения процедур экстракорпоральной гемокоррекции [1].

В отделении реанимации и интенсивной терапии ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница» пациентам с сепсисом, после санации очага инфекции и назначения антибактериальной терапии, по абсолютным показаниям [2], применяются методики продолжительного вено-венозного гемодиализа и гемодиафильтрации с гепариновой и цитратно-кальциевой антикоагуляцией. У пациентов с септическим шоком и полиорганной дисфункцией процедуры экстракорпоральной гемокоррекции могут назначаться до появления абсолютных показаний [3].

За период с июля 2023 г. по апрель 2024 г. в отделении было проведено 70 процедур экстракорпоральной гемокоррекции у 23 пациентов (в среднем 3 процедуры на одного пациента), из них 31 процедура (44,3%) продолжительного вено-венозного гемодиализа и 39 процедур (55,7%) продолжительной вено-венозной гемодиафильтрации. Из этого числа, у 16 пациентов хирургического профиля было проведено 46 процедур (65,7% от общего числа) экстракорпоральной гемокоррекции, из них 13 процедур (28,3%) продолжительного вено-венозного гемодиализа и 33 процедуры (71,7%) продолжительной вено-венозной гемодиафильтрации. Преимущественное применение продолжительной вено-венозной гемодиафильтрации у пациентов хирургического профиля связано с ожидаемым увеличенным в данном режиме клиренсом средних молекул и токсинов при сепсисе. Из числа всех пациентов, получавших процедуры экстракорпоральной гемокоррекции, умерло 12 (52,2%), в том числе 7 (58,3% от числа умерших) — в течение трех суток от начала проведения процедур. Из числа пациентов хирургического профиля умерло 7 (43,8%), в том числе 4 (57% от числа умерших) — в течение трех суток от начала проведения процедур экстракорпоральной гемокоррекции.

С целью улучшения результатов лечения пациентов с хирургическим сепсисом и полиорганной недостаточностью необходимо применять мультидисциплинарный подход. Помимо контроля и своевременной санации очага инфекции, особое внимание следует уделять вопросам персонализированной этиотропной антибактериальной терапии и своевременному назначению процедур экстракорпоральной гемокоррекции.

Источники и литература

- 1) Ковзель В.А., Давыдова Л.А., Карзин А.В., Царенко С.В., Батурова В.Ю., Полупан А.А., Гутников А.И. Методы экстракорпоральной гемокоррекции при сепсисе (обзор) // Общая реаниматология. 2023. 19(2): 68–82.
- 2) Смирнов А.В., Румянцев А.Ш.* от имени рабочей группы. Острое повреждение почек. Часть II // Нефрология. 2020. 24(2): 96-128.

- 3) Zarbock A., Nadim M.K., Pickkers P., Gomez H. et al. Sepsis-associated acute kidney injury: consensus report of the 28th Acute Disease Quality Initiative workgroup // Nat Rev Nephrol 2023. Jun 19(6): 401-417.