

Влияние препарата Полисорб МП на течение послеоперационного периода у пациентов с острым гнойным пиелонефритом

Научный руководитель – Богословская Елена Николаевна

Аврахова Дарья Вадимовна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: avrahova2012@yandex.ru

Актуальность. На долю острого пиелонефрита приходится до 15% всех заболеваний почек, а в 1/3 случаев наблюдается переход в гнойные формы. В случаях, когда гнойный пиелонефрит осложняется развитием уросепсиса летальность может достигать 50% [1, 2]. Для предупреждения осложнения гнойного пиелонефрита уросепсисом необходимо раннее начало лечения: устранение очага инфекции, бактериальная терапия, детоксикация, симптоматическая терапия [3]. Полисорб МП - энтеросорбент нового поколения с высокой скоростью работы, связывающий токсины на границе раздела фаз за счет слабых электростатических взаимодействий сорбируемых молекул с атомами или группами атомов, расположенных на поверхности сорбента [4].

Цель исследования: оценка эффективности проведения энтеросорбции при назначении Полисорб МП больным реанимационного отделения, прооперированным по поводу гнойного пиелонефрита.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ историй болезни показал, что 31 пациент госпитализирован в ОБУЗ КГКБ БСМП за 2017 год с основным диагнозом: Острый гнойный пиелонефрит, уросепсис. Пациенты разделены на 2 группы: основная группа (ОГ) - 8 человек, получавшие в послеоперационном периоде Полисорб МП, средний возраст - $63,4 \pm 3,2$ лет; контрольная группа (КГ) - 23 человека, не получавшие данный препарат, средний возраст - $49,2 \pm 3,6$ лет. Статистический анализ результатов был выполнен с помощью программного комплекса Statistica 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Согласно классификации Дьяченко П.К. (1987 г.) пациенты обеих групп по степени тяжести эндотоксикоза (СТЭ) были разделены на 3 подгруппы, параметры которого оценивались в предоперационном периоде и в течение 3-х суток после операции. До операции значимая часть пациентов имела крайнюю СТЭ - 50% в ОГ и 61% в КГ. В течение трех суток после операции в КГ наблюдалась положительная динамика состояния пациентов, о чем свидетельствует увеличение их доли со значительной СТЭ (74% на 3-и сутки), уменьшение - с крайней СТЭ (26% на 3-и сутки), отсутствие лиц с запредельной СТЭ. В ОГ в течение трех суток послеоперационного периода все пациенты имели крайнюю СТЭ.

Также была проведена оценка динамики лейкоцитарного индекса интоксикации (ЛИИ) в предоперационном периоде и в течение 3-х суток после оперативного вмешательства. Пациенты были разделены на 3 группы: I - ЛИИ менее 5; II - ЛИИ от 5 до 10; III - ЛИИ более 10. В ОГ наблюдалось постепенное снижение ЛИИ в послеоперационном периоде с отсутствием значений ЛИИ более 10 на протяжении всего изучаемого периода. В КГ также наблюдалось постепенное снижение ЛИИ, однако на первые и вторые сутки после операции у части пациентов ЛИИ превысил 10, что всего связано со стрессовой реакцией организма на оперативное вмешательство и снижение его адаптационных способностей.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о целесообразности и эффективности применения препарата Полисорб МП в раннем послеоперационном периоде у пациентов с острым гнойным пиелонефритом для проведения эффективной детоксикации.

Источники и литература

- 1) Гончарова Ю.М., Кузьменко В.В., Кузьменко А.В. Перспективные направления в лечении острого пиелонефрита // Вестник новых медицинских технологий. – 2012. – Т. XIX, № 2.– С. 291-295.
- 2) Синякова Л.А., Берников Е.В. Функциональное состояния почек у больных, перенесших гнойный пиелонефрит, после различных методов лечения // Эффективная фармакотерапия. Урология и Нефрология. – 2009. – №2. – С. 32-35.
- 3) Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М. Анестезиология и реаниматология // ООО «Медицинское информационное агентство», Москва. – 2015. – с. 1833.
- 4) Видаль.ру: https://www.vidal.ru/drugs/polisorb_mp__6729