

УДК 616.943

© К. Б. ВИШИНСЬКИЙ, А. В. ШЕВЧУК

Житомирська обласна клінічна лікарня ім. О. Ф. Гербачевського

**Сепсис – актуальне питання у відділеннях інтенсивної терапії**

К. В. VYSHYNSKYI, A. V. SHEVCHUK

Zhytomyr Regional Clinical Hospital by O. F. Herbachevskyi

**SEPSIS – AN URGENT ISSUE IN DEPARTMENTS OF INTENSIVE THERAPY**

За період з 2008 до 2013 року в Житомирській обласній клінічній лікарні ім. О. Ф. Гербачевського зафіксовано 47 випадків сепсису із них 3 летальних, 43 хворих досягли повного видужання, і одну хвору виписано з поліпшенням.

Цікавим випадком у ЖОКЛ стала хвора П. віком 38 років, госпіталізована в лікарню зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 38,7 °С, нудоту, блювання, відсутність випорожнень протягом 5 днів; АТ – постійна гіпотонія. Протягом трьох років понад 12 разів лікувалась у стаціонарі, з 2008–2012 рр. у зв'язку з абдомінальним болем. Перенесла операції: 2007 р. – резекцію яєчника, 2008 р. – резекції обох яєчників, 2009 р. – аднексектомію. Багаторазово консультувалась у септичному центрі, Національному інституті серцево-судинної хірургії ім. М. М. Амосова, Національному інституті хірургії та трансплантології ім. О. О. Шалімова. При поверхневій і глибокій пальпації живота біль у всіх відділах живота більше справа, печінка +1,5 см, селезінка не збільшена. Лабораторні показники: ЗАС з 2008 до 2012 р. – бактерії у великій кількості, ЗАК із 2008 до 2012 р. в межах норми. Цитоморфологічне дослідження з 2008 до 2012 р.: “ключові” клітини, лейкоцити в межах від 40 до 50 у полі зору. Результати УЗД: ОЧП, 2008 р. – нефроптоз 1 ст., хронічний пієлонефрит у стадії загострення, кіста малого таза. З 2009 до 2012 р. – злуковий процес органів малого таза. ЕхоКС із 2008 до 2012 р. без патології, 2012 р. – ознаки інтоксикації міокарда. Результат мікробіологічного дослідження крові з 2008 до 2012 р. – висівали Е. Colli.

Хворій встановлено діагноз: урогенітальний сепсис ешерихіозної етіології та з неодноразовим виявленням гемокультури Е. Colli, хронічний ендометрит, аднексит, кольпіт, цистит, пієлонефрит, синдром хронічної бактеріальної інтоксикації із затяжним субфебрилітетом. Стан після трьох курсів імунізації бактеріальною полівалентною автовакциною підшкірно 15 разів.

У 2008 році хвора лікувалась упродовж 25 днів, отримувала: ампісульбін – 7 днів, фуромаг – 14 днів, ремісія протягом 2 місяців. У 2009 році лікувалась упродовж 28 днів, отримувала: меропенем – 14 днів, ремісія – 4 місяці. У 2010 році лікувалась упродовж 28 днів, отримувала: меропенем – 21 день, амоксиклав – 18 днів, ремісія протягом 5 місяців. У 2011 році лікувалась упродовж 24 днів, отримувала: тіенам – 14 днів, цефоперазон – 14 днів, ремісія протягом 4 місяців. На початку 2012 року хвора лікувалась упродовж 18 днів, отримувала: β-лактамний антибіотик групи карбапенемів – ертапенем (інванз) – ремісія протягом 1 року 3 місяців до сьогодні. Всі антибіотики призначали відповідно до результатів антибіотикограми.

У цілому, розглядаючи решту випадків захворювання на сепсис, 47 хворих мали схожі клінічні ознаки прояву захворювання (підвищення температури тіла до 39 °С, озноб, інтенсивний біль у вогнищі ураження), ЗАК – майже у всіх хворих помірний лейкоцитоз, на ЕхоКС більшості хворих було встановлено діагноз: ознаки інтоксикації міокарда. Всім хворим виконано УЗД ОЧП, проводили посіви крові, сечі, посіви з дренажів, уретральних катетерів. Середня тривалість лікування складала 14 днів, антибіотикотерапію проводили відповідно до антибіотикограми та тропності даного антибіотика до ураженого органа, тяжкості стану хворих – в середньому 14 днів; виконували форсований діурез, інфузійна терапія була з перевагою кристалоїдних розчинів. У трьох хворих мав місце бактеріальний шок – смерть.

**Висновок.** Враховуючи вищеперераховані матеріали, слід зазначити, що в Житомирській обласній клінічній лікарні ім. О. Ф. Гербачевського чітко дотримувалися протоколів лікування сепсису, використовували сучасний беталактамний антибіотик групи карбапенемів, який допоміг хворій досягти стійкої ремісії. Зважаючи на позитивний ефект від застосування даного антибіотика, в подальшому він активно використовується в практиці лікування септичних станів.

Отримано 16.04.13