

## Використання $\beta$ -блокаторів у хворих з абдомінальним сепсисом

A. O. BORYSENKO, A. P. MAZUR, O. F. BUBALO, P. V. HURIN

SI “National Institute of Surgery and Transplantology by O. O. Shalimov” of NAMS of Ukraine

### USE OF $\beta$ -BLOCKER IN PATIENTS WITH ABDOMINAL SEPSIS

Незважаючи на останні досягнення в лікуванні сепсису, показники захворюваності та смертності залишаються дуже високими. Летальність протягом останнього десятиліття коливається в межах 25–80 %. У літературі недостатньо висвітлена ефективність використання  $\beta$ -блокаторів при абдомінальному сепсисі, що робить актуальним дослідження впливу цих препаратів на перебіг сепсису.

*Мета роботи:* вивчити ефективність використання  $\beta$ -блокаторів у схемі лікування абдомінального сепсису.

У дослідження включено 46 хворих (чоловіків – 40, жінок – 6, вік хворих –  $(53 \pm 1,4)$  року), яких було прооперовано на органах черевної порожнини. Післяопераційний перебіг був ускладнений абдомінальним сепсисом. Всім хворим були проведені лабораторні, клінічні, інструментальні та статистичні методи дослідження. Серед супутньої патології – хронічні обструктивні захворювання легень – у 38 % хворих, артеріальна гіпертензія – у 32 % пацієнтів, ішемічна хвороба серця – у 28 % хворих, цукровий діабет – у 7 % пацієнтів, алиментарна дистрофія – у 6 % хворих.

У 16 хворих (1-ша група) доповненням до стандартної схеми лікування (антибактеріальна, інфузійна, вазопресорна терапії, санація та дренивання черевної порожнини, парентеральне та ентеральне харчування) було призначено введення  $\beta$ -блокатора (метопролол) у дозі  $(25 \pm 5)$  мг на добу.

Хворі 2-ї групи (30 осіб) отримували комплексне лікування без використання  $\beta$ -блокаторів.

У хворих 1-ї групи, які отримували метопролол, було досягнуто зниження частоти серцевих скорочень (ЧСС) до цільових рівнів  $\leq 90$ /хв. Частота використання симпатоміметиків у хворих з абдомінальним сепсисом у цій групі була меншою. Екзогенні катехоламіни надмірно активізують симпатичну нервову систему, призводять до катехоламініндукованого ушкодження міокарда, що супроводжується запаленням, окиснювальним стресом та порушенням обміну кальцію в міокарді, дилатацією лівого шлуночка, апоптозом та некрозом кардіоміоцитів. Важливо відмітити, що позитивний результат такої схеми терапії працює при ретельній санації та дрениванні гнійних вогнищ у черевній порожнині. Летальність у хворих 1-ї групи складала 7 чоловік (42 %).

Хворі 2-ї групи набагато частіше потребували призначення норадреналіну, а його доза була значно більшою, ніж у пацієнтів першої групи ( $(505 \pm 103)$  нг/кг/хв проти  $(148 \pm 43)$  нг/кг/хв). Спостерігали більше випадків переходу сепсису в септичний шок і, як наслідок, збільшення летальності, яка склала 18 (61 %).

*Висновки.* 1. Використання  $\beta$ -блокаторів зменшує потребу в призначенні симпатоміметиків та їх дози при лікуванні абдомінального сепсису.

2. При застосуванні  $\beta$ -блокаторів у комплексному лікуванні абдомінального сепсису спостерігали покращення результатів лікування, що дає підставу для подальшого поглибленого вивчення даного питання.

Отримано 20.01.16