

ID: 2013-03-1656-T-2266

Тезис

Тихонова Е.О.

Совершенствование патогенетической терапии больных острыми кишечными инфекциями при наличии коморбидной патологии

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Лица с тяжелыми фоновыми заболеваниями относятся к группе высокого риска неблагоприятного течения и исхода острых кишечных инфекций (ОКИ). В свою очередь, ОКИ могут провоцировать развитие острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, а также обострение некоторых хронических заболеваний. Распространенность коморбидной патологии высока. Так, из 3427 госпитализированных во 2 ГКБ г. Саратова больных с ОКИ половина (51%) имела сопутствующие заболевания: хронический алкоголизм (24%), ишемическую болезнь сердца (ИБС – 5%), сахарный диабет (3%). Наиболее тяжело ОКИ протекала на фоне алкоголизма. В структуре тяжелой формы ОКИ больные алкоголизмом составляли 46,6%. «Терапевтические» осложнения ОКИ имели 196 (5,7%) пациентов, при этом 98% больных с осложненным течением кишечной инфекции имели коморбидную патологию.

Целью исследования явилось изучение эффективности включения в комплексную инфузионную терапию больных с коморбидной патологией (ОКИ + алкоголизм или ИБС) раствора Реамберин 1,5%.

Реамберин представляет из себя сбалансированный полиионный раствор с добавлением янтарной кислоты и электролитным составом и осмолярностью, приближенным к показателям плазмы крови.

Были сформированы 4 группы пациентов с коморбидной патологией (от 18 до 22 человек в каждой), которые обследовались при поступлении и после курса терапии (традиционной или с включением реамберина) и группа пациентов с ОКИ, без сопутствующих заболеваний, получавших традиционное лечение.

Показано, что, независимо от вида сопутствующего заболевания, включение в комплексную инфузионную терапию раствора реамберина приводило к более быстрому купированию симптомов интоксикации. Об этом свидетельствовало сохранение слабости, головной боли, потери аппетита, тахикардии, высокого лейкоцитарного индекса интоксикации у большего количества пациентов, находящихся на традиционной терапии, при этом использование реамберина позволило больным с коморбидной патологией приблизиться к динамике выздоровления, характерной для пациентов с ОКИ без сопутствующих заболеваний. Кроме того, у больных с алкоголизмом и ОКИ в 5,5 раза реже развивался абстинентный синдром при включение в комплексную инфузионную терапию раствора реамберина.

Острые кишечные инфекции при наличии коморбидных состояний имеют более тяжелое, взаимно отягчающее клиническое течение. Реамберин позволяет эффективно купировать проявления интоксикации, снижает риск развития «терапевтических» осложнений при сочетании ОКИ с алкоголизмом или ИБС.

Ключевые слова

кишечные инфекции коморбидная патология реамберин