

61:57

B43

Міністерство охорони здоров'я України  
Товариство токсикологів України  
Інститут екогієни і токсикології ім. Л.І. Медведя  
Буковинська державна медична академія  
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



Наукова конференція  
**"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ  
ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"**

24-25 жовтня 2002 року  
Чернівці

**ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ**



**ОПТИМІЗАЦІЯ  
АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКИ  
АБДОМІНАЛЬНОГО СЕПСИСУ  
В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВІКУ ПАЦІЄНТІВ**

*Ф.Г.Кулачек, Р.І.Сидорчук, О.О.Карлійчук, Л.П.Сидорчук,  
П.М.Волянок, І.С.Білик, А.С.Паляниця, Н.А.Левецький,  
А.О.Кудла, Б.В.Петрюк, І.І.Білик, О.В.Ротар,  
Л.Д.Гасвський*

*Буковинська державна медична академія, Чернівці*

Метою роботи було встановлення оптимальної тактики антибіотикопрофілактики абдомінального сепсису в залежності від віку. Робота носить експериментально-клінічний характер. Об'єктом дослідження були 47 експериментальних тварин та 52 хворих старшого та похилого віку з гострою патологією живота, що супроводжувалась розвитком абдомінального сепсису. Встановлено, що навіть при гострому неускладненому холециститі у 69,23% хворих та у 78,72% експериментальних тварин розвивається транзиторна чи стала бактеріємія. За умов розвитку гострого перитоніту чи парезу кишечника, як причини абдомінального сепсису цей відсоток підвищується до 84,62% ( $p < 0,05$ ) та 89,36% ( $p < 0,05$ ) відповідно. Причиною цього у переважній більшості випадків є транслокація мікрофлори з порожнини кишкового тракту. Профілактичне введення антибактеріальних препаратів дозволяє знизити відсоток висівання мікрофлори з крові периферійної вени до 19,15% у тварин і до 13,46% у хворих. Серед антибактеріальних препаратів найбільш ефективним виявилось застосування монотерапії препаратами фторхінолонового ряду, в той же час традиційна терапія комбінацією аміноглікозиду та бета-лактамного антибіотика була менш дієвою. Застосування тільки колоносації, як й очікувалось було недостатньо ефективним для профілактики абдомінального сепсису, однак позитивний вплив на мікрофлору порожнини товстої кишки та її колонізаційну резистентність є важливим компонентом патогенетичного лікування, оскільки дозволяє значно знизити потенціал мікрофлори безпосередньо у основному її джерелі. Найбільш ефективним для антибіотикопрофілактики абдомінального сепсису є комбіноване застосування парентерального введення препаратів та застосування колоносаційних заходів. Обговорюється ефективність застосування біфідумбактерину у таких хворих.