

ПЛАЗМОСОРБЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ЭНДОТОКСИКОЗАМИ В УСЛОВИЯХ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Коновчук В.Н., Калугин В.А., Ажентьев С.А., Кокалко Н.Н.

Буковинская государственная медицинская академия, г. Черновцы, Украина

© Коллектив авторов, 2003 г.

Практика интенсивной терапии и реанимации при интоксикационном синдроме требует дальнейшей оптимизации экстракорпоральных методов детоксикации как в плане более селективного извлечения токсинов и метаболитов из биологических сред, так и в плане максимального очищения той среды, которая является носителем токсинов.

Целью исследования было повышение эффективности лечения больных с синдромами печеночной, почечной и печеночно-почечной недостаточности в условиях интенсивной терапии и реанимации путем оптимизации метода плазмосорбции (ПС) на фоне традиционной терапии другими методами интенсивной и эфферентной терапии.

Материалы и методы исследования. ПС проведена в комплексном лечении 120 больным (245 сеансов) с указанными синдромами — 73 мужчинам и 47 женщинам. По возрасту больные распределились следующим образом: до 30 лет — 36 человек; до 50 лет — 64 человека; свыше 50 лет — 20 больных. ПС проводилась несколькими способами:

а) фракционный способ у 75 больных с сепсисом, лептоспирозом, циррозом печени, вирусным гепатитом типов В и С, разлитым фибринозно-гнойным перитонитом, острым гломерулонефритом с ОПН, хроническим пиелонефритом с нефротическим синдромом;

б) поточная непрерывная ПС у 25 больных с лептоспирозом, вирусным гепатитом типа С, разлитым фибринозно-гнойным перитонитом, панкреонекрозом, острой почечной недостаточностью различного генеза, краш-синдромом;

в) пролонгированная мембранная ПС у 29 больных с перитонитом различного генеза, лептоспирозом, панкреонекрозом.

Плазмосорбция применена в комплексе с традиционной терапией, а оптимизацию ПС во всех вариантах проводили путем включения в лечение ультрафиолетового и внутрисосудистого лазерного облучения крови, гипербарической оксигенации, криоплазмосорбции, ультрафильтрации крови, эндолимфатического введения лекарств, внутритканевой гальванизации почек даларгином, эпидуральной анестезии. Критериями эффективности проведения ПС были общее состояние больных, суточный диурез, показатели гемодинамики, частота дыхания, динамика биохимических и токсикологических показателей.

Результаты и их обсуждение. ПС во всех группах больных и при всех вариантах проведения показала себя эффективным методом детоксикации. Так, в группе больных с печеночной недостаточностью после первого сеанса ПС (очищалось до 1000 мл плазмы за сеанс через сорбенты третьего поколения ГСГД — гемосорбент гранулированный делигандизирующий) «дренирующий» эффект был мало выраженным, общее состояние больных улучшалось, с 3-х суток наблюдалось достоверное снижение билирубинемии на фоне увеличенного в 2,5 раза суточного диуреза ($p < 0,05$), уменьшались явления энцефалопатии. У больных с почечной недостаточностью положительные результаты получены в основном при острой патологии (очищалось до 1200 мл плазмы за сеанс). Достоверных изменений показателей гиперазотемии после ПС не наблюдалось, но уже с 5–10-х суток возникла тенденция к ее снижению. Это сопровождалось значительным увеличением диуреза, уменьшением слабости, улучшением аппетита. Необходимо отметить, что при состояниях с нарастающей олигурией ПС способствует восстановлению диуреза

за и предупреждает возникновение анурии. Это исключало последующее проведение гемодиализа. Изменения, которые возникали в группе больных с печеночно-почечным синдромом (очищалось 1500–2400 мл плазмы), были аналогичными, тем, которые отмечались в предыдущих группах, но требовали большей интенсификации ПС.

Выводы. Сохранение белка в раннем послеоперационном периоде, увеличение диуреза,

исключение заместительной плазмокоррекции и выраженного разрушения форменных элементов при ПС дает возможность применять ее у пациентов с анемией, гипопроteinемией, нарушениями гемодинамики. Результирующий эффект сочетанного применения ПС с оптимизирующими ее методами расширяет возможности интенсивной терапии и реанимации, а также эфферентной терапии в целом.