

## ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕРАПІЇ ТЯЖКОГО ЛЕПТОСПІРОЗУ

*Чемич М. Д., Троцька І. О., Прокопюк К. М.*

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

*Обласна інфекційна клінічна лікарня ім. З. Й. Красовицького*

**Актуальність.** Лептоспіроз – поширена інфекційна хвороба, а для Сумської області ще й ендемічна. Вона характеризується переважно середньотяжким і тяжким перебігом, високою летальністю (16,9 %, а при тяжких формах – 64,3 %). Одним з провідних синдромів лептоспірозу є ураження печінки і нирок, що часто спричиняє летальні наслідки. Існуючі лікувальні середники не завжди дають бажаний ефект, тому впровадження сучасних технологій вкрай необхідно.

**Мета роботи** – пошук сучасних високотехнологічних методів лікування лептоспірозу.

**Результати.** Враховуючи вищезазначене, ми вважаємо за необхідне поділитися досвідом лікування лептоспірозу тяжкого ступеня з використанням системи “Prometheus” (апарат для гемодіалізу із екстракорпоральною підтримкою печінки або “штучна печінка”). Основний механізм дії – детоксикація організму за рахунок усунення токсичних і біологічно активних речовин.

Хворий К., 44 років, був госпіталізований до обласної інфекційної клінічної лікарні ім. З.Й. Красовицького з діагнозом: лептоспіроз, жовтянична форма, гепаторенальний синдром, тяжкий перебіг, ускладнений гострою нирково-печінковою недостатністю. Розпочато лікування з використанням етіотропних середників, інфузійна, детоксикаційна, гепатопротективна терапія, глюкокортикостероїди тощо.

Враховуючи відсутність ефекту від проводимої терапії, прийнято рішення про призначення хворому високоплинного гемодіалізу із сепарацією та адсорбцією фракціонованої плазми (система Fresenius 4008 H-Prometheus).

Для забезпечення плинності крові по екстракорпоральному контуру проведена катетеризація правої підключичної вени двопробитним катетером. Проведені 2 сеанси. Тривалість кожної процедури склала 8 годин. Загальна гепаринізація 10000 МО – на промивання системи та 7000 МО – упродовж процедури. Швидкість ефективного плинності крові 150 мл/хв., швидкість плинності плазми у вторинному контурі – 300 мл/хв. Порушення гемодинаміки та зовнішнього дихання під час процедури не спостерігалось.

На фоні проведеного лікування вже на третю добу у хворого відзначено позитивну динаміку клініко-лабораторних показників: у 2,64 раза знизився рівень білірубіну (з 330 мкмоль/л до 125 мкмоль/л), у 1,65 раза – сечовини (з 9,6 ммоль/л до 5,8 ммоль/л), нормалізувався показник креатиніну.

**Таким чином,** використання в терапії лептоспірозу системи “Prometheus” призводить до швидкого зникнення інтоксикаційного синдрому та зменшення клініко-лабораторних проявів нирково-печінкової недостатності.