

РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ И ЕЁ РОЛЬ В ПРЕДУПРЖДЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЛЁГКИХ

Чиж Г.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Н.В. Лавров
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: проведение оперативных вмешательств на лёгких сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений, в особенности инфекционных (пневмония) и тромбоэмболических. Важную роль в их предупреждении и лечении при ведении пациентов в послеоперационном периоде играет рациональная фармакотерапия.

Цель исследования: продемонстрировать значение рациональной фармакотерапии в предупреждении и лечении инфекционных и тромбоэмболических осложнений после резекции лёгких

Материалы и методы: обследование пациентов, получающих оперативное лечение в отделении торакальной хирургии. Изучение результатов отечественных и зарубежных исследований, посвящённых проблеме осложнений после операций на лёгких и их фармакотерапии.

Результаты: по данным современной литературы, одним из наиболее частых осложнений резекции лёгких выступает пневмония [2]. В большинстве случаев, для профилактики послеоперационной пневмонии применяются цефалоспорины III поколения — цефотаксим и цефтриаксон. Данный выбор не всегда осуществляется с учётом характера патологического процесса в лёгких. Так, мы наблюдали случай развития послеоперационного инвазивного аспергиллёза лёгких на фоне применения эмпирической антибактериальной терапии у пациента после резекции лёгких по поводу фиброзно — кистозной гипоплазии. Резекции легких наиболее часто выполняют при опухолевых поражениях легочной паренхимы и бронхиального дерева [1]. В силу высокого риска тромбоэмболических осложнений у пациентов данного профиля, для профилактики тромбозов часто применяется высокомолекулярный гепарин. Однако при такой профилактике в ряде случаев возрастает риск геморрагических осложнений.

Выводы: в каждом конкретном случае, ведение пациентов в послеоперационном периоде после резекции лёгких требует индивидуализированного подхода к осуществлению фармакотерапии. Хирургами индивидуально должен решаться вопрос о назначении пери — и послеоперационной профилактической антибактериальной и антимикотической терапии. Выбор должен осуществляться с учётом патологических изменений в лёгком. Для лечения послеоперационной пневмонии обязательным является верификация возбудителя. Вопрос о профилактике тромбоэмболических осложнений должен решаться с учётом результатов исследования состояния системы гемостаза у пациентов, так как применение антикоагулянтов часто повышает риск кровотечений.

Литература

1. Осложнения после анатомических резекций легких. Современное состояние проблемы. А.А. Печетов. Поволжский онкологический вестник, 4(31), 2017.
2. Д.В. Гомбалецкий и соавт.. Принципы концепции «FAST TRACK» в торакальной хирургии. УО БГМУ, 2016.