

ЧАСТОТА НАЗНАЧЕНИЯ ТИАМИНА У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ АБСТИНЕНЦИЕЙ В РЕАНИМАЦИИ

© Юнусов Артур Русланович

Научный руководитель: Устимов Д.Ю.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф
Казанский государственный медицинский университет

Контактная информация: Юнусов Артур Русланович — студент 5-го курса педиатрического факультета.
E-mail — artur030599@mail.ru

Ключевые слова: тиамин, абстинентный синдром, назначение.

Актуальность исследования: стандарты рекомендуют регулярное введение тиамина пациентам, поступающим в отделения интенсивной терапии (ОИТ) с алкогольной абстиненцией, из-за риска нарушения питания и риска развития синдрома Вернике-Корсакова. Когда пациенты с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, поступают в отделение интенсивной терапии по другим причинам (например, сепсис, травма), введение тиамина не является стандартной практикой, хотя могут возникнуть аналогичные проблемы. Чтобы выяснить, как часто врачи назначают тиамин, нами было изучено 100 историй болезни пациентов с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, которые были госпитализированы в отделение интенсивной терапии с алкогольной абстиненцией, сепсисом, диабетическим кетоацидозом (ДКА) или черепно-мозговой травмой. Прием тиамина рекомендуется пациентам с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя (alcohol use disorder (AUD)). Авторы выдвигают гипотезу, что тяжелобольным пациентам с AUD обычно не назначают тиамин.

Цель исследования: описать частоту назначения тиамина у пациентов с AUD и различными критическими заболеваниями (алкогольная абстиненция, септический шок, черепно-мозговая травма [ЧМТ] и диабетический кетоацидоз) в отделении реанимации.

Материалы и методы: были проанализированы 100 историй болезни пациентов, поступивших в отделение ОАР N1 ГАУЗ ГKB №7 г. Казани с диагнозом AUD алкогольной абстиненцией, септическим шоком, ЧМТ или ДКА в период с января по октябрь 2021 года. Исследовалась частота назначения тиамина при алкогольной абстиненции и других критических заболеваниях.

Анализ научных статей, зарубежной литературы, собственное исследование и статистический анализ полученных данных.

Результаты: средний возраст составил 52,2 года, 77% участников были мужчинами, а госпитальная смертность составила 9%. В целом 51 пациент (51%) получали добавки тиамина. Частота назначения тиамина составила 59% при отмене алкоголя, 26% при септическом шоке, 41% при ЧМТ и 24% при ДКА. Большинство из тех, кто получал тиамин (n=36 [70,6%]), получили его в течение 12 часов после поступления в отделение неотложной помощи. Преобладающим путем введения тиамина был парентеральный (n=40 [78,4%]).

Выводы: введение тиамина не было назначено почти половине всех пациентов с AUD, что ставит проблему качества медицинской помощи для этой категории пациентов. Прием тиамина был численно менее частым у пациентов с септическим шоком, кетоацидозом или ЧМТ, чем у пациентов с алкогольной абстиненцией. Эти данные будут важны для разработки исследований по повышению качества лечения тяжелобольных пациентов с AUD.

Литература

1. Pawar R.D. Thiamine supplementation in patients with alcohol use disorder presenting with acute critical illness: A nationwide retrospective observational study / Pawar R.D. et al. // Ann. Intern. Med. — 2021. — Dec.; № 7. — Режим доступа: <https://doi.org/10.7326/M21-2103>. Зиматкин С.М. и Бонь Е.И. Влияние алкоголя на развивающийся мозг. Морфология, 2014, т. 145, № 2, с. 79-88.