**Ткачик Ірина Петрівна. Особливості антибіотикотерапії післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у хворих з нейрохірургічною патологією: Дис... канд. мед. наук: 14.01.05 / АМН України; Інститут нейрохірургії ім. А.П.Ромоданова. - К., 2002. - 179арк. - Бібліогр.: арк. 153-175**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Ткачик І.П. Особливості антибіотикотерапії післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у хворих з нейрохірургічною патологією. - Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.05 - нейрохірургія. - Інститут нейрохірургії імені академика А.П.Ромоданова АМН України, Київ,2001.  Дисертацію присвячено проблемі удосконалення антибіотикотерапії післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у нейрохірургічних хворих. На основі комплексного клініко-мікробіологічного дослідження визначено особливості перебігу і антибіотикотерапії післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у 102 нейрохірургічних хворих (56 дорослих та 46 дітей) на протязі 1996-99 рр. За результатами статистичної аналізу встановлено прогностично несприятливі чинники, які вірогідно впливали на перебіг інфекційних процесів у нейрохірургічних хворих. На підставі визначеного рівня антибіотикорезистентності пріоритетних збудників розроблено алгоритм емпіричного призначення антибіотиків, який забезпечує раціональний вибір лікувальної тактики у нейрохірургічних хворих. Застосування лікувально-профілактичних заходів, обгрунтованих за результатами мікробіологічних досліджень, обумовило зниження летальності у нейрохірургічних хворих з післяопераційними краніоцеребральними запальними ускладненнями за останні 4 роки (1996-1999 рр.) на 29,5%. | |
| |  | | --- | | 1. Пріоритетними збудниками, які спричинили післяопераційні краніоцеребральні запальні ускладнення у хворих нейрохірургічного профілю, були грамнегативні бактерії Acinetobacter baumannii, Enterobacteriaceae та грампозитивні патогени Staphylococcus spp., Enterococcus spp.; домінуючу роль відігравав A.baumannii – 31% випадків у 1999 р.  2. Розроблений на підставі визначеного рівня антибіотикорезистентності пріоритетних збудників післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень алгоритм емпіричного призначення антибіотиків дає можливість оптимального вибору препарату із задовільними фармакокінетичними властивостями, а саме: ванкоміцину та карбапенемів.  3. Прогностично несприятливими чинниками, що обумовлювали важкість клінічного перебігу післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у хворих нейрохірургічного профілю дорослого віку, є: супутня соматична та ендокринна патологія, лікворея, екстракраніальні інфекційні процеси, поєднання церебральної і соматичної патології, мультирезистентні грамнегативні збудників.  4. У хворих нейрохірургічного профілю дитячого віку прогностично несприятливими чинниками важкого перебігу післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень є: тривалість операції понад чотири години, застосування дренажних систем, перенесені до операції інфекційні захворювання, супутня соматична та ендокринна патологія, екстракраніальні інфекційні процеси у післяопераційний період, довготривала антибіотикотерапія, поєднання церебральної і соматичної патології, мультирезистентні грамнегативні збудники.  5. Прогноз ефективності антибіотикотерапії післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у нейрохірургічних хворих залежить від етіологічного чинника і рівня його антибіотикорезистентності: повноцінної санації досягнуто в 90% випадків, спричинених грампозитивними збудниками. Ефективність лікування інфекційних процесів, обумовлених грамнегативними патогенами, становила 45%, що значною мірою пов’язано з вкрай обмеженим вибором високоактивних етіотропних препаратів.  6. Високу клінічну та бактеріологічну ефективність має застосування іміпенему при післяопераційних ускладненнях, обумовлених резистентними грамнегативними патогенами - A.baumannii, Enterobacteriaceae, Pseudomonas spp.; ванкоміцину - при інфекційних процесах, асоційованих із антибіотикостійкими грампозитивними збудниками, насамперед Enterococcus spp.  7. Мікробіологічні методи дослідження є пріоритетними в комплексній діагностиці післяопераційних краніоцеребральних запальних ускладнень у хворих нейрохірургічного профілю, оскільки дозволяють встановити точний етіологічний діагноз, визначити оптимальну тактику терапії і проводити динамічний контроль ефективності лікування.  8. Застосування лікувально-профілактичних заходів, обгрунтованих за результатами мікробіологічних досліджень, сприяло підвищенню ефективності антибіотикотерапії та зниженню летальності у хворих нейрохірургічного профілю з післяопераційними краніоцеребральними запальними ускладненнями за останні 4 роки (1996-1999рр.) на 29,5%. | |