

Т. В. Кірєєва, Н. К. Кравченко, Г. А. Гарагуля
**НЕГОСПІТАЛЬНА ПНЕВМОНІЯ У ВАГІТНИХ: ЗВ'ЯЗОК МІЖ РІВНЯМИ БІОМАРКЕРІВ
 ЗАПАЛЕННЯ ТА ЕФЕКТИВНІСТЮ АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ**

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Впровадження визначення рівня прокальцитоніну (ПКТ) при лікуванні інфекцій нижніх дихальних шляхів (ІНДШ) у хворих загальної популяції є ефективним засобом зменшення нерационального призначення та зменшення тривалості використання антибіотиків. Проте, недостатньо даних щодо можливості використання цього біомаркера при веденні ІНДШ у такої категорії хворих як вагітні, насамперед при лікуванні негоспітальної пневмонії (НП).

Для визначення виразності реакції системного запалення при НП у вагітних традиційно використовують визначення рівня лейкоцитів (Лц), який може підвищуватись при фізіологічній вагітності, на відміну від рівня ПКТ.

Мета — вивчити динаміку рівнів ПКТ та лейкоцитів (Лц) у вагітних з НП на фоні стандартної антибактеріальної терапії (АБТ).

Матеріали та методи

Дослідження включало 35 вагітних з діагнозом НП (група А) та 15 здорових вагітних (група В). Групи були співставні за віком та терміном гестації. У групі А рівні ПКТ та Лц визначали при госпіталізації і на п'яту добу лікування (ПКТ1, ПКТ2; Лц1, Лц2).

Результати

Дослідження виявило відсутність статистично достовірної різниці між рівнями Лц у вагітних з НП та показниками контрольної групи ($p_{\text{Лц1-ЛцВ}} > 0,05$). Тоді як у групі А рівні ПКТ, виміряні при надходженні, були вищими, ніж у групі В ((Мед [25–75 %]) 0,047 [0,036–0,071] проти 0,18 [0,11–0, 25] нг/мл, $p = 0,000$), та достовірно знизились на п'яту добу антибактеріальної терапії до 0,06 [0,04–0,08] нг/мл ($p = 0,000$) (рис.).

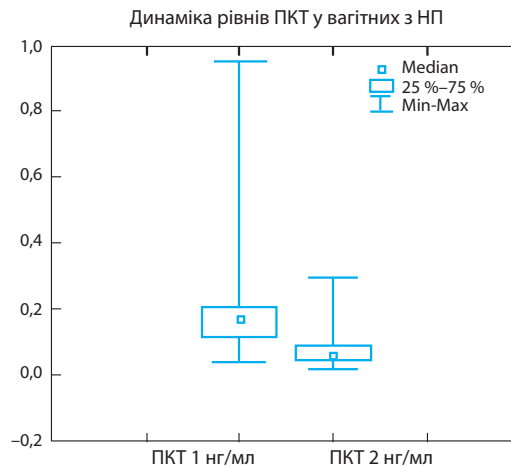


Рис. Динаміка рівнів ПКТ у вагітних з НП.

Слід зазначити, що на п'яту добу лікування вагітні відповідали клінічним критеріям достатності антибактеріальної терапії.

Висновок

Визначення рівня ПКТ на фоні антибактеріальної терапії у вагітних з НП може бути використано як об'єктивний метод оцінки ефективності лікування. Це може зменшити тривалість терапії і таким чином зменшити можливий негативний вплив антибіотиків на плід.