

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА **ЛЕФЛОЦИН** ^(A)

для профилактики и лечения инфекционных осложнений

в послеоперационный период у больных с колопроктологической патологией

М.П.ЗАХАРАШ, И.А.ЯРЕМЧУК, Н.Д.КУЧЕР, А.В.ЛЫШАВСКИЙ

/Национальный медицинский университет им.А.А.Богомольца, кафедра факультетской хирургии №1, Киев/

У больных, перенесших полостные оперативные вмешательства по поводу колопроктологической патологии, в послеоперационный период особое место занимает профилактика инфекционных осложнений, которые резко утяжеляют его течение, являются причиной повторных операций и приводят к более продолжительному пребыванию таких пациентов в стационаре, а также к их смерти.

Другой важной проблемой является постоянный рост резистентности возбудителей к широко применяемым антибактериальным средствам, что заставляет клиницистов искать новые антибиотики, активные в отношении устойчивых микроорганизмов.

В связи с этим важное значение имеет производимый одним из лидеров отечественной фармацевтической промышленности — предприятием «ЮРИЯ-ФАРМ» препарат нового поколения Лефлоцин — инфузионный раствор, основным фармакологически активным веществом которого является левофлоксацин, относящийся к группе антибактериальных препаратов широкого спектра действия фторхинолонового ряда.

Левофлоксацин — оптически активный левовращающийся изомер офлоксацина — L-офлаксоцин (S-(-)-энантиомер). Согласно современной классификации левофлоксацин относится к III поколению хинолонов, характеризующихся широким спектром действия, аналогичных офлоксацину, однако превосходит его по

активности в отношении грамположительных кокков. По сравнению с офлоксацином он обладает лучшим фармакологическим профилем, меньшей частотой развития побочных реакций и лучшей переносимостью.

Механизм действия левофлоксацина подобен таковому других фторхинолонов. Он подавляет активность ДНК-гиразы, катализирует определенные этапы синтеза ДНК. Уникальность действия левофлоксацина обеспечивает его активность в отношении штаммов возбудителей, устойчивых к действию других групп антибактериальных препаратов.

Лефлоцин зарекомендовал себя высокоэффективным и безопасным средством, при этом стоимость препарата существенно ниже стоимости его зарубежных аналогов.

Материалы и методы

В Украинском центре колопроктологии проведено исследование эффективности антибиотикотерапии для профилактики и лечения послеоперационных гнойно-септических

осложнений у 124 больных, перенесших полостные оперативные вмешательства. Было сформировано 2 группы — основная и контрольная (по 62 пациента в каждой), отбор проводился с помощью метода прямой слепой рандомизации.

Пациентам основной группы внутривенно капельно вводили Лефлоцин по 500 мг 1–2 раза в сутки периоперационно (т.е. первая доза антибиотика вводилась не более чем за 1 ч до каждого разреза) и в зависимости от объема и тяжести операции — в течение 2–3 дней, а в отдельных случаях — 5–7 дней после вмешательства. Пациенты контрольной группы получали аналогичное профилактическое лечение, но с использованием таких препаратов, как цефтазидим (фортум), цефоперазон (цефобид), цiproфлоксацин, офлоксацин, меропенем (меронем), цефепим (максипим).

Результаты и их обсуждение

По результатам исследования выявлено развитие послеоперационных инфекционных осложнений: в основной группе — у 9 (14,5%), в контрольной — у 12 (19,3%) пациентов (таблица).

Комплексное лечение послеоперационных осложнений как в основной, так и в контрольной группе включало дезинтоксикационную, симптоматическую, заместительную терапию, нормализацию гомеостаза, водно-электролитного обмена, при необ-

Спектр инфекционных осложнений

Осложнение	Основная группа		Контрольная группа	
	Абс.	%	Абс.	%
Послеоперационная пневмония	2	22,2	4	33,3
Глубокие и поверхностные раневые инфекции	3	33,3	3	25
Мочевые инфекции	2	22,2	4	33,3
Лихорадка неясного генеза	1	11,1	–	–
Сепсис	–	–	1	8,3
Прочие	1	11,1	–	–

