

© Коллектив авторов, 2015

Н.В. Белобородова¹, И.Б. Дмитриева¹, Е.А. Черневская¹, А.Ю. Разумовский²,
И.И. Афуков², Л.В. Павлушкина²

МОНИТОРИНГ СОВРЕМЕННЫХ БИОМАРКЕРОВ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У РЕБЕНКА 1,5 МЕСЯЦЕВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО СЕПСИСА*

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии им. В.А. Неговского»,
²ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 13 им. Н.Ф. Филатова» ДЗМ, Москва, РФ

N.V. Beloborodova¹, I.B. Dmitrieva¹, E.A. Chernevskaya¹, A.Y. Razumovskiy²,
I.I. Afukov², L.V. Pavlushkina²

MONITORING OF MODERN BIOMARKERS OF INFECTION IN A CHILD 1,5 MONTHS OLD WITH HIGH RISK OF POSTOPERATIVE SEPSIS

¹V.A. Negovsky Scientific Research Institute of General Reanimatology;
²Children's City Clinical Hospital № 13 n.a. N.F. Filatov, Moscow, Russia

Неонатальная хирургия врожденных пороков развития зачастую связана с повторными оперативными вмешательствами, при которых риск развития инфекционных осложнений повышается в несколько раз. Поиск объективных критериев прогнозирования послеоперационного сепсиса с использованием самых современных биомаркеров является чрезвычайно актуальной задачей, так как разработка оптимального диагностического алгоритма не только повышает вероятность благоприятного исхода, но и позволяет обеспечить адекватное лечение без избыточного антимикробного прессинга и его последствий. Проведена критическая оценка целесообразности использования ряда биомаркеров инфекции (тесты на прокальцитонин, пресепсин, белок S100β, фенотипирование моноцитов, уровень сепсис-ассоциированных фенолкарбоновых кислот) с целью объективного периоперационного мониторинга микробно-иммунологического статуса у детей самого высокого риска на примере ребенка с атрезией пищевода.

Ключевые слова: послеоперационный сепсис, прокальцитонин, пресепсин, сепсис-ассоциированные фенолкарбоновые кислоты, моноциты CD14++CD16- и CD14 +CD16+, младенцы.

Neonatal surgery of congenital malformations is often associated with reoperations that increase risk of infection. Search of objective criteria for predicting postoperative sepsis using the latest biomarkers is an extremely urgent task, since the development of the optimal diagnostic algorithm not only increases the probability of a favorable outcome, but also allows to provide adequate treatment without excessive antimicrobial pressure and its negative effects. The study included critical evaluation of different infection biomarkers (procalcitonin test, presepsin, S100β protein, monocyte phenotyping, level of sepsis-associated phenylcarboxylic acids). Objective of the study – to find

*Статья подготовлена при поддержке гранта № 15-15-00110 Российского научного фонда.

Контактная информация:

Дмитриева Ирина Борисовна – к.м.н.,
клинический фармаколог ДГКБ № 13
им. Н.Ф. Филатова ДЗ г. Москвы
Адрес: Россия, 103001, г. Москва,
ул. Садовая-Кудринская, 15
Тел.: (926) 525-74-68, E-mail: contracture@mail.ru
Статья поступила 11.08.15,
принята к печати 23.09.15.

Contact Information:

Dmitrieva Irina Borisovna – Ph.D., clinical
pharmacologist of Children's City Clinical Hospital
№ 13 n.a. N.F. Filatov
Address: Russia, 103001, Moscow,
Sadovaya-Kudrinskaya str., 15
Tel.: (926) 525-74-68, E-mail: contracture@mail.ru
Received on Aug. 11, 2015,
submitted for publication on Sep. 23, 2015.