

## **ВВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ПЕРИТОНИТЕ**

Шерова З. Н.,

Норматова К. Ю.

Ташкентский Педиатрический Медицинский институт

г. Ташкент, Узбекистан

### **Актуальность**

В основном, в развитии перитонита, а также в последующем ликвидации воспалительного процесса во время лечения пациента, играет лимфатическая система брюшины. При эндолимфатическом введении антибиотиков создаются высокие лекарственные концентрации в очаге поражения.

**Цель:** Нашей целью было изучить влияние современных антибиотиков и их спектр действия при эндолимфатическом введении при диффузном перитоните.

### **Материалы и методы**

На основе клинических исследований и анализов у 103 пациентов с перитонитом было диагностировано острое состояние в брюшной полости, среди них у 38 больных - острый аппендицит, у 26 больных - острый холецистит, у 20 больных - сдавленная грыжа и у 8 больных - острая кишечная непроходимость. Среди них 46 больных с перитонитом составила основную группу, а 57 больных составила сравнительную группу. Для лечения перитонита основной группы к дополнению базовой методологии лечения использовали цефтриаксон в дозе 15 мг/кг эндолимфатическим путем.

### **Результаты**

Для проведения рациональной антибиотикотерапии у всех пациентов основной и контрольных групп изучили чувствительность микроорганизмов к антибиотикам путем проведения бактериологического посева из перитонеального экссудата. Чувствительность микроорганизмов часто встречающихся в перитонеальной экссудации, выявлена к цефтриаксону, гентамицину и канамицину. При эндолимфатическом применении цефтриаксона в дозе 15 мг/кг путем в основной группе на второй день уменьшилась боль, а в контрольной группе на 3-4 день. Диспептические расстройства у больных основной группы уменьшились с первых дней, а в контрольной группе на 3-4 день. Гипертермический синдром в основной группе нормализовался на второй половине 2 дня, а в контрольной группе на 4 день. Продолжительность пребывания в больнице у пациентов основной группы составило 8-9 дней, а в

<https://conferencea.org>

контрольной группе 12-13 дней. В основной группе смертность составило 2,7%, а в контрольной группе 4,9%.

### **Выводы**

Было показано, что эндолимфатическое введение антибиотиков в дозе 15 мг/кг при однократном введении снизили риск развития интоксикации. Изучение фармакологического действия антибиотиков привело к снижению процента побочных эффектов, вызванных его применением в клинической практике. В течение периода времени и клинических показаний состояние смерти ухудшилось.