

Critical Care Explorations March 2021 • Volume 3 • Number 3

DOI: 10.1097/CCE.0000000000000351

Перевод реферата оригинальной статьи «Progress and Pitfalls of Bacteriophage Therapy in Critical Care: A Concise Definitive Review»

??????: Luca Valente, Josef Prazak, ЪYok-Ai Que, David R. Cameron

Department of Intensive Care Medicine, Inselspital, Bern University Hospital, University of Bern, Bern, Switzerland.

Institute for Infectious Diseases, University of Bern, Bern, Switzerland.

Graduate School for Cellular and Biomedical Sciences (GCB), University of Bern, Bern, Switzerland.

**KEY WORDS:** antibiotic resistance; nosocomial infections; phage therapy

????????? ??????: устойчивость к антибиотикам, нозокомиальные инфекции, терапия

фагами.

Цель: бактериальные инфекции, вызываемые антибиотик-резистентными патогенами, становятся главной проблемой у пациентов, находящихся в критическом состоянии в отделениях интенсивной терапии (ОИТ). Одним из подходов к лечению, что, возможно, сможет преодолеть резистентность, является применение бактериофагов (терапия фагами). Данный обзор представляет собой краткое «клиническое руководство» для врачей по биологии бактериофагов, в котором обсуждаются и недавние результаты применения бактериофагов для лечения распространённых в ОИТ инфекций.

Источники данных: поиск статей в PubMed с использованием таких терминов, как «бактериофаги», «терапия фагами» в сочетании с «легкие», «пневмония», «кровоток», «брюшная полость», «мочевыводящий тракт», «ожоговые раны».

Выбор исследований: в обзор были включены преклинические исследования на животных моделях; случаи, детально описывающие терапию спасения фагами у людей; рандомизированные контролируемые исследования.

Экстрация данных: мы систематически выбирали следующие данные: 1) условия инфекции; 2) бактериальный патоген, послуживший причиной инфекции и его профиль резистентности; 3) терапия фагами и методы их применения; 4) клинические исходы при терапии фагами и 5) побочные эффекты.

Объединение данных: терапия фагами при лечении инфекций на животных моделях в эксперименте и случаи терапии спасения (сострадательной терапии) у людей ассоциировались с довольно большим количеством положительных клинических исходов. Но все эти результаты показали свою несостоятельность при проведении клинических рандомизированных исследований, количество которых к тому же весьма ограничено.

Выводы: широкое внедрение терапии фагами в клиническую практику зависит от доказанной эффективности в рандомизированных клинических исследованиях. Вероятно, результаты последующих исследований улучшатся в случае выбора более подходящего дизайна исследований, при котором будут доказаны синергия между фагами и антибиотиками, возможности преодоления устойчивости патогенов к фагам.