

*The Journal of Intensive Care Medicine*

<https://doi.org/10.1177/08850666211023347>

?????? ?????????????? ????????, ??????? ????????? ?????????, ? ?????????? ????????? ?  
???????????????? ?????????? ? ??????????.

Перевод реферата оригинальной статьи «Early Lactate-Guided Resuscitation of Elderly Septic Patients»

??????: Hui Chen, MD, PhD, Jiangqing Xu, MD, Xia Wang, MD.

????????? ??????: ??????, ??????, ????????? ? ????????????? ?????????, ???????

??????????

Ранняя, ведомая уровнем лактата, интенсивная терапии одобрена клиническим руководством Кампании по выживаемости от сепсиса (англ. the Surviving Sepsis Campaign) как ключевая стратегия в целях снижения летальности у пациентов, поступающих в отделения интенсивной терапии с септическим шоком. В тоже время эффективность такой стратегии у пациентов пожилого и старческого возраста, относящихся к азиатской расе, остается неизвестной.

???????

Мы провели одноцентровое исследование для тестирования эффективности ранней, ведомой уровнем лактата, интенсивной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста азиатской расы в университетском госпитале второго уровня (the Second Hospital of Hebei Medical University). Отвечающие критериям включения пациенты, давшие свое согласие, случайным образом распределялись в две группы, в одной из которых проводилась ранняя, ведомая уровнем лактата, интенсивная терапия, а в другой, контрольной группе, пациентам проводилась стандартная терапия.

??????????

Всего в исследование было включено 82 пациента с гиперлактатемией. Сорока двум пациентам проводилась ранняя, ведомая уровнем лактата, терапия (группа лактат), а сорок пациентов получили регулярное лечение (контрольная группа). Пациенты в группе лактата получили большее количество жидкости в первые шесть часов терапии ( $3.3 \pm 1.4$  vs  $2.4 \pm 1.7$  л,  $P = 0.01$ ), но пропорции пациентов, которым проводилась вазопрессорная поддержка и вазодилатация, были практически одинаковыми. Пациенты в группе лактата показали существенное снижение потребности в ОИТ по сравнению с пациентами из группы контроля, в большей части за счет раннего отключения от аппарата искусственной вентиляции легких (медиана 7, IQR от 4 к 14 vs медиана 9, IQR от 4.3 к 17.8,  $P = 0.02$ ) и более раннего перевода из ОИТ (медиана 4.5, IQR от 2.8 к 7.3 vs медиана 6, IQR от 3.2 к 8,  $P = 0.01$ ). Однако, ни госпитальная летальность ( $35.7\%$  vs  $42.5\%$ ,  $P = 0.35$ ), ни летальность в ОИТ ( $31.0\%$  vs  $37.5\%$ ,  $P = 0.38$ ) в обеих группах не показали тенденции к снижению.

??????

У пациентов азиатской расы пожилого и старческого возраста, находящихся в критическом состоянии и поступивших в ОИТ с гиперлактатемией, ранняя, ведомая уровнем лактата, интенсивная терапия снижает потребность в ОИТ, но не приводит к снижению летальности.