

ВІТАЄМО!



Новый Год – это всегда шутки, веселье, смех, ведь мы расстаемся с прошлым, а с ним, как считают мудрецы и философы, следует расставаться смеясь, и встречать новое надо тоже с улыбкой! Поэтому предлагаю Вашему вниманию шуточный

Астрологический прогноз на 2013 год

от астро-кардио-пульмонолога, незаслуженного врача Украины, профессора Ю.М. Мостового



Рыбы – Рак

У вас много общего, особенно переменчивость эмоций, поэтому в 2013 году у вас будет и хорошее, и плохое.

В первом полугодии, чаще всего по понедельникам, вы будете дома вставать с левой ноги, а на работе попадать под горячую руку; по четвергам нарушать правила дорожного движения независимо от того, водитель вы или пешеход: двигаться на красный свет, не уступать дорогу, попадать в пробки, застревать в лифте.

Во втором полугодии вас ждут приятные неожиданности. Светофор, на котором вы чаще всего двигались на красный свет, снимут, дорогу перекопают, и вы абсолютно безопасно, сделав крюк в 1 километр, будете двигаться к намеченной цели. Лифт отключат, и вы – снова же абсолютно безопасно – на 7-й этаж сможете ходить пешком.

И еще вы убедитесь, что успешно пережили конец света, Евро-2012 и выборы в Верховную Раду!

Так что жизнь прекрасна, милые Рыбы и Раки!

Только не попадайтесь ни на чью удочку и тем более в сети!

Водолей – Овен

В будущем вы будете гостями многих торжеств. Но самое главное вас ждет в апреле. Вы станете участником проводов на пенсию легендарной 80-летней лаборантки Клавдии Никаноровны Мочь, которая в течение 60 лет своей практической деятельности специализировалась только на анализах мочи.

Любовь к этим исследованиям у нее появилась с тех пор, как она познакомилась с Зимницким, потом сдружилась с Пастернаком, а в последующем состояла в гражданском браке с Нечипоренко. Десятилетиями она на глаз определяла удельный вес мочи, отыскивала следы белка и даже форменные элементы!

Не пропустите свой шанс в августе – вы можете стать участником аналогичного события, но уже лаборантки Варвары Никитичны! Чрезвычайно интересная личность, в молодости она флиртовала с самим Греггерсеном!!!

Близнецы – Весы

Близнецы хорошо ведут дискуссию, легко находят выход из сложных ситуаций, а Весы удивляют всех быстротой мышления и умением отыскать золотую середину. Однако, даже обладая этими качествами, не переоценивайте себя, потому что с вами может произойти то же, что с одним из Ваших «однозначников». Этот ученый, будучи главным исследователем одного международного трайла, по его завершении решил встретиться с пациентами группы плацебо. Он очень красочно рассказывал о достоинствах и эффектах препаратов, которые изучались, и в конце сообщил, что, к сожалению, сидящие в зале их не получали. А затем спросил, как они себя чувствуют. От имени группы плацебо выступил пациент О., не знаю, кто он по знаку зодиака, но вид у него был зверский. Он очень красочно и доступно прошелся по родословной главного исследователя, особенно по материнской линии, обозначив при этом маршрут движения.

Помните! Общаясь с пациентами лучше держать язык за зубами, ведь слово не воробей!.. Могут вырубить!

Лев – Дева

Львы, как правило, величественны, но уязвимы, а Девы – непоседливы, не ленивы, способны к притворству. В будущем году представители этих знаков станут семейными врачами. Особы мужского пола женятся, женского – выйдут замуж! Самые крепкие браки, учитывая реформирование системы здравоохранения в Украине, ожидаются между терапевтами и педиатрами. Они будут органично дополнять друг друга. Семейные консультации нередко будут перерастать в семейные скандалы, но стороны из них будут выходить профессионально окрепшими и обогащенными.

Самыми нестойкими окажутся браки между представителями узких специальностей: проктологом и офтальмологом, гинекологом и урологом, еще хуже будет представителям одной специальности. Они друг друга ничему научить не смогут. Поэтому, связывая себя семейными узами, один из них будет вынужден завязывать с медициной, дабы другой мог его прокормить, или же придется завязывать с такой семейной связью.

И еще пожелание: поскольку Львы азартны, а Девы мечтательны, ни тем, ни другим не рекомендуется класть деньги на депозит, особенно в гривне! Удачи вам в Новом году!!!

Телец – Стрелец

Тельцы чаще всего домоседы, Стрельцы быстро принимают решения. Несмотря на внешние различия, у обоих знаков в наступающем году много общего.

В какой-то момент в один из зимних месяцев 2013 года вы выясните, что, дожив до зрелого возраста, ни разу не становились на лыжи и, к счастью, не имели переломов конечностей. Хотите восполнить этот пробел – поезжайте в Буковель! Опытный инструктор поставит вас на лыжи, а не менее опытный травматолог совместит то, что сместилось. Загипсует надежно!

Помните: самые уязвимые области у вас – горло, шея, ноги и спина. Поэтому не мочите ноги в январе – будет болеть горло весь февраль. Берегите спину – купите себе в мае ортопедический матрац.

Козерог – Скорпион

Вы героические личности, любите защищать слабых, к тому же очень доверчивы, поэтому болеете за украинский футбол.

В наступающем году боссы украинских футбольных клубов, в которых играют молодые люди, выросшие под знойным солнцем Бразилии, Аргентины и даже Ямайки, будут очень просить вас быть вместе с ними в трудные минуты, часы и дни! Без вашей поддержки не будет успехов! Соглашайтесь! Будем вместе и в дождь и в сырь. Только поделитесь... Нет, не зарплатой (это святое), только премиями! И отпускными! И тогда мы – одно целое! Одна семья! Один многоголосый хор!

И еще один совет: если вы врач, будьте внимательны при сборе анамнеза. Уточните, что и когда было удалено, чтобы при написании в истории болезни вы не указали, что оно безболезненно.

В марте вас ждет неожиданность. В местной газете вы прочтете о себе хвалебную статью от пациента, которого считали скандалистом.

АНТИБИОТИКОТЕРАПІЯ ДАЙДЖЕСТ

Открытое
проспективное
исследование фармакокинетики
амикацина у тяжелобольных,
получающих постоянную вено-венозную
гемодиализацию

Цель исследования – изучить фармакокинетику амикацина у пациентов, находящихся на лечении постоянной вено-венозной гемодиализацией (ПВВГДФ) в отделении интенсивной терапии, а также установить, можно ли пиковую и остаточную концентрации амикацина использовать для прогнозирования других параметров фармакокинетики.

Методы. Проведено открытое проспективное исследование, включившее 5 пациентов с сепсисом, нуждавшихся в ПВВГДФ. Образцы крови и ультрафильтрата получали и исследовали для расчета следующих фармакокинетических параметров амикацина: общий клиренс (ТВС), константа скорости элиминации (k), период полужизни в плазме (T_{1/2}), объем распределения (Vd), пиковая (peak) и остаточная (trough) концентрации в плазме. Клиренс амикацина определяли на основании концентрации препарата в ультрафильтрате. ПВВГДФ проводили со скоростью диализа 1-2 л/ч и скоростью ультрафильтрации 2 л/ч. Кровь прокачивали со скоростью 200 мл/мин. Амикацин назначали в дозах, стандартных для рутинной клинической практики в отделениях интенсивной терапии.

Результаты. Было установлено, что пиковая и остаточная концентрации могут использоваться для расчета других параметров фармакокинетики и оптимизации дозировки амикацина во время ПВВГДФ. На фоне ПВВГДФ были получены такие параметры препарата: k=0,109±0,025/ч, T_{1/2}=6,74±1,69 ч, ТВС 3,39±0,81 л/ч, Vd=31,4±3,27 л. Средний клиренс амикацина при ПВВГДФ был таким же, как и клиренс креатинина (2,86 и 2,74 л/ч соответственно). Амикацин хорошо элиминировался ПВВГДФ, при этом показатель T_{1/2} был в 2-3 меньше, чем у пациентов без почечной недостаточности, не получающих гемодиализацию.

Выводы. ПВВГДФ значительно ускоряет общий клиренс амикацина. Фармакокинетические параметры, полученные на основании двух равновесных концентраций (пиковой и остаточной), могут использоваться для индивидуального выбора дозы препарата у пациентов, получающих ПВВГДФ.

D'Arcy D.M., Casey E., Gowing C.M. et al. An open prospective study of amikacin pharmacokinetics in critically ill patients during treatment with continuous venovenous haemodiafiltration. BMC Pharmacol Toxicol. 2012. 13 (1): 14.

Эффекты in vitro сульбактама в комбинации с различными антибиотиками в отношении клинических изолятов Acinetobacter baumannii

Лечение инфекций, вызванных мультирезистентным (MDR) Acinetobacter baumannii, представляет сложную клиническую задачу, так как этот микроорганизм вырабатал ряд механизмов резистентности, делающих его нечувствительным к большинству доступных антибиотиков.

В терапии MDR-инфекций применяют комбинации антимикробных препаратов, как правило, с разными механизмами действия. С клинической точки зрения важно знать, обладают ли те или иные комбинации антибиотиков синергетическими или антагонистическими эффектами. **Цель** исследования – определить эффекты от добавления сульбактама к цефтазидиму, цефтриаксону, цефепиму, ципрофлоксацину, гентамицину, меропенему, тигециклину и колистину в соответствии с рассчитанным индексом фракционной подавляющей концентрации (ФПК) in vitro.

Методы. Были изучены 10 клинических изолятов A. baumannii.

Результаты. При добавлении сульбактама к исследуемым антибиотикам значения МПК как самого сульбактама, так и антибиотиков увеличивались в 2-128 раз. Синергизм и частичный синергизм отмечен для комбинаций сульбактама с цефтазидимом и гентамицином (индекс ФПК ≤0,5 и >0,5<1 соответственно), при этом показатели МПК цефтазидима и гентамицина уменьшались ниже граничных значений чувствительности. Все изученные изоляты были чувствительны к колистину и тигециклину, однако в комбинации с сульбактамом значения МПК обоих антибиотиков снижались. Несмотря на то что комбинация сульбактама и цефтриаксона демонстрировала некоторый синергетический эффект, все изоляты A. baumannii оставались резистентными к цефтриаксону. Комбинация сульбактама и цефепима проявляла синергизм в отношении 5 изолятов, частичный синергизм – в отношении 1 и была индифферентной для 4 изолятов. Комбинация сульбактама и меропенема выявила частичный синергетический (индекс ФПК >0,5<1), аддитивный (индекс ФПК 1) и индифферентный эффекты (ФПК >1-2) в отношении 3, 1 и 6 изолятов соответственно. Антагонизм в отношении клинических изолятов A. baumannii не был свойственен ни одной из исследованных комбинаций.

Выводы. Сульбактам является эффективным вспомогательным препаратом для лечения инфекций, вызванных мультирезистентными штаммами A. baumannii.

Deveci A., Coban A.Y., Acicbe O. et al. In vitro effects of sulbactam combinations with different antibiotic groups against clinical Acinetobacter baumannii isolates. J Chemother. 2012. 24 (5): 247-252.

Подготовил **Алексей Терещенко**