

Izmaksu efektīvu antibakteriālās terapijas kombināciju piemērotība nekomplicēta akūta apendicīta neķirurģiskai ārstēšanai bērniem

Artūrs Vīksne^{1,2}, Zane Ābola¹, Arnis Enģelis^{1,2},
Aigars Pētersons^{1,2}

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Bērnu ķirurģijas katedra, Latvija

² Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Latvija

Ievads. Akūts apendicīts (AA) ir biežākā vēdera dobuma ķirurģiskā patoloģija bērniem. Vēl nesen par galveno ārstēšanas metodi tika uzskatīta tārpveida piedēkļa rezekcija. Pēdējā desmitgadē arvien biežāk nekomplicēts akūts apendicīts (NAA) tiek ārstēts neķirurģiski.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Darba mērķis ir izpētīt izmaksu efektīvu antibakteriālās terapijas kombināciju drošību un piemērotību NAA gadījumos bērniem, izmantojot neķirurģisku ārstēšanas taktiku.

Mērķa sasniegšanai tika veikts prospektīvs kontrolētu grupu pētījums, kurā iekļauti pacienti vecumā no viena līdz 18 gadiem ar NAA klīniskajām pazīmēm, paaugstinātiem iekaisuma rādītājiem, kā arī radioloģisku apstiprinājumu. Tika izveidotas trīs pacientu grupas ar dažādām antibakteriālās terapijas kombinācijām. Pētījumā analizēts ārstēšanas iznākums un galvenie drošības parametri korelācijā ar izvēlētajām antibakteriālās terapijas kombinācijām. Papildus tika apkopoti dati par recidīvu skaitu gada laikā pēc izrakstīšanas no stacionāra.

Rezultāti. Pētījumā tika iekļauti 115 pacienti. Veiksmīga neķirurģiska ārstēšanas taktika pacientu grupās tika konstatēta šādi: ampicilīna / metronidazola grupā 39 no 49 pacientiem jeb 79,6% gadījumu (95% TI: 68,3–90,9), ampicilīna / gentamicīna grupā 33 no 44 pacientiem jeb 75,0% gadījumu (95% TI: 62,2–87,8), ceftriaksona / metronidazola grupā 16 no 22 pacientiem jeb 72,7% gadījumu (95% TI: 54,1–91,3). Gada laikā pēc veiksmīgas NAA izārstēšanas tika konstatēti 14 NAA recidīvi jeb 12,2% gadījumu (95% TI: 6,2–18,2). Analizējot ārstēšanas rezultātus, statistiski nozīmīga diference starp pētījumu grupām netika konstatēta (hī kvadrāta rādītājs = 0,49, p = 0,783).

Secinājumi.

1. Izmaksu efektīvas antibakteriālo terapiju kombinācijas ir piemērotas un drošas NAA neķirurģiskas ārstēšanas gadījumos.
2. Šajā pētījumā neķirurģiskas ārstēšanas taktikas efektivitātes līmenis ir līdzīgs kā iepriekš publicētos pētījumos.
3. Pēc veiksmīgi neķirurģiski izārstēta NAA nepieciešama ilgstoša turpmāka pacientu novērošana (angļu val. *follow-up*).

Pētījums veikts valsts pētījumu programmā "BIOMEDICINE (2014–2017)", projekts Nr. 6.1.