

X юбилейный симпозиум «Сепсис 2007», Париж, 27–29 сентября 2007 г.

10th Anniversary Symposium «Sepsis 2007», Paris, September 27–29, 2007

С 27 по 29 сентября в Париже, в институте Пастера, под эгидой международной организации «International sepsis forum» (ISF) прошёл X юбилейный симпозиум «Сепсис 2007». В симпозиуме приняли участие около 350 врачей и учёных из 25 стран мира: биологи, микробиологи, генетики, хирурги, специалисты по медицине критических состояний. В течение 3-х дней было представлено 150 докладов и лекций по основным вопросам патогенеза, диагностики и терапии сепсиса. В одном из первых докладов, посвящённому эпидемиологии сепсиса, был отмечен существенный рост числа случаев Грамм-позитивного и грибкового сепсиса за последнее десятилетие. По-прежнему на первом месте среди органов — источников инфекции, сопровождающейся сепсисом, остаются легкие и органы абдоминального тракта (>50% случаев сепсиса), а среди факторов риска развития сепсиса наиболее значимыми являются возраст (>65 лет), а также сопутствующая патология печени и иммунодефицит. При освещении патогенеза особое внимание уделялось генетическим и коагуляционным аспектам, роли медиаторов, значению эндотоксина, подробно обсуждались патофизиология и патоморфология повреждения отдельных органов и систем при тяжёлом сепсисе.

Было отмечено, что в последние годы существенным образом изменились представления о сущности сепсиса. Складывается подход к пониманию сепсиса как чрезвычайно многофакторного заболевания, клиническое течение которого определяется сложным взаимодействием между генами, медиаторами, клеточными рецепторами макроорганизма, с одной стороны, и факторами окружающей среды, в том числе микроорганизмом, с другой. Стало очевидным, что в основе вариативности течения и исходов сепсиса лежит генетический полиморфизм. Колоссальное значение генетической предрасположенности и многофакторности патогенеза роднит сепсис с такими заболеваниями, как рак, тромбозы, аутоиммунные состояния. Тема генетической предрасположенности красной нитью проходила через большую часть докладов, в том числе, о коагуляционных аспектах патогенеза, роли отдельных цитокинов, клеточной регуляции, разработке методов специфической терапии и т. д. С изучением отдельных генетических полиморфизмов, их связи с клеточным повреждением и клиническим фенотипом связывают прогресс в лечении сепсиса.

В свете вышесказанного становится понятной неудовлетворённость исследователей нынешними критериями диагностики сепсиса, что было отмечено в докладах и при их обсуждении. Очевидна необходимость принципиально новых подходов с использованием данных генетики, геномики и протеомики. Дальнейшая работа в этом направлении даст информацию о специфических повреждениях на клеточном уровне, проследив связь которых с фенотипом можно будет, в конечном счёте, выделить несколько основных патофизиологических «паттернов» заболевания.

Первый день завершался лекцией о прошлом и настоящем института Пастера — места, где проходил симпозиум. При этом докладчиком — сотрудником Института — был отмечен выдающийся вклад русских учёных Мечникова и Безредки, многие годы проработавших в стенах Института, в формирование научного авторитета Института, являющегося европейским лидером в исследованиях по микробиологии и социальной гигиене.

Второй день был преимущественно посвящён вопросам лечения сепсиса. Обсуждались различные аспекты антибактериальной, инфузионной терапии, ИВЛ, использования инотропов и вазопрессоров, хирургической тактики, однако, наибольший интерес аудитории вызвали доклады, касающиеся

разработки специфических средств терапии. По-прежнему, одним из самых перспективных направлений в этой области является создание препаратов на основе рекомбинантных антикоагулянтных факторов. Помимо сообщений, посвященных опыту применения рекомбинантного активированного протеина С (Зигрис), речь шла о результатах преклинических исследований ряда других перспективных препаратов, таких как анти-TF и rNAPc2. Ещё одним направлением разработки методов специфической терапии является создание антител к отдельным цитокинам. Здесь наибольшие ожидания связаны с фактором ингибции миграции макрофагов (MIF). Как известно, введение антител к таким медиаторам, как TNF- α или IL-1 β , является эффективным лишь в случае их превентивного использования (до развития сепсиса или в первые часы), что же касается анти-MIF антител, то их введение на фоне уже развившегося сепсиса тем не менее позволяло избежать возникновения ОРДС и септического шока у мышей. По аналогичной причине растёт интерес к изучению так называемых «поздних» цитокинов, таких как HMGBP1, использование специфических антител к которым снижает летальность даже при назначении их на 2-е и 3-и сутки после развития сепсиса. В то же время, как было отмечено в докладах, эффективность или неэффективность такой терапии у конкретного больного обусловлена популяционным полиморфизмом генов, кодирующих продукцию того или иного медиатора. Данное обстоятельство побуждает к более активному включению в клиническую практику медико-генетических исследований.

В этой связи, на заседаниях в последний день симпозиума обсуждались концептуальные подходы к терапии, реализовать которые исследователи надеются в более отдалённой перспективе. Так, было подчёркнуто, что прогресс в лечении сепсиса невозможен без дальнейшего изучения взаимоотношений между генами, медиаторами и клеточными рецепторами, вовлечёнными в патогенез этого состояния, взаимосвязи между генотипом и фенотипом заболевания. При этом, знание генетического профиля конкретного больного позволит, во-первых, прогнозировать течение сепсиса, а во-вторых, индивидуализировать терапию, резко повысить её эффективность и, в конечном счёте, снизить стоимость.

В плане проведения мультицентровых исследований и клинических испытаний докладчики обращали внимание на непременные условия успешности их проведения, к которым относятся: большие выборки, максимальная генетическая однородность популяций людей, вовлечённых в исследование; максимальное сужение клинических вариантов течения в рамках одного исследования (одна инфекция, один возбудитель, один источник, ограничение количества поражённых органов одной системой, чёткая регламентация тяжести и исходов).

Помимо пленарных заседаний, в рамках форума проходили различные сателлитные симпозиумы и спонсорские сессии. Одним из мест непосредственного общения участников симпозиума стала площадка для стендовых докладов, которых было представлено около 100, в том числе 9 — из России. Обсуждения докладов продолжались и за пределами залов заседаний, на неформальной части симпозиума, кульминацией которой стал торжественный ужин в ресторане Лувра, посвящённый 10-летию юбилею ISF.

Очередной конгресс пройдёт в конце сентября 2008 года в Испании.

старший научный сотрудник
ГУ НИИ общей реаниматологии РАМН
Л. В. Герасимов