

Ранняя лактат-ориентированная терапия у больных в отделении интенсивной терапии: многоцентровое, открытое, рандомизированное контролируемое исследование

Jansen TC, van Bommel J, Schoonderbeek FJ, Sleswijk Visser SJ, van der Klooster JM, Lima AP, Willemsen SP, Bakker J; LACTATE study group.

Department of Intensive Care, Erasmus MC University Medical Centre, Rotterdam, The Netherlands.

Введение. В настоящее время не определено, действительно ли мониторинг концентрации лактата в плазме крови с целью снизить его уровень еще во время начала терапии больных в критическом состоянии улучшает исходы.

Цель. Оценить влияние мониторинга концентрации лактата и интенсивной терапии, направленной на снижение уровня лактата у пациентов отделения интенсивной терапии (ОИТ), поступивших с уровнем лактата 3 и более mEq/L.

Методы. Пациенты были случайным образом распределены на две группы. В основной группе, группе лактата, проводилась лактат-ориентированная терапия с целью его объективного снижения на 20% или более в час в течение первых 8 часов нахождения больного в ОИТ. При лечении пациентов контрольной группы у врача не было данных об уровне лактата в плазме крови (за исключением его концентрации при поступлении в ОИТ) в течение всего периода терапии. В качестве первичного исхода оценивался уровень больничной летальности.

Результаты. Пациенты группы лактата получили больший объем жидкости и вазодилататоров. Однако значительных различий в концентрации лактата между группами не обнаружено. Среди пациентов, принявших участие в исследовании (348 больных) уровень больничной летальности в контрольной группе составил 43,5% (77 из 177) в сравнении с 33,9% (58 из 177) у больных группы лактата ($P = 0.067$). После проведения коррекции для стандартных факторов риска, уровень больничной летальности был ниже в группе лактата (отношение риска, 0.61; доверительный интервал 95% 0,43–0,87; $P = 0.006$) в сравнении с группой контроля. У больных группы лактата оценка по шкале SOFA была ниже между 9 и 72 часом, инотропные препараты были отменены в более ранние сроки, сокращена длительность проведения ИВЛ и сроки госпитализации в ОИТ.

Заключение. У больных, поступивших в ОИТ с гиперлактатемией, лактат-ориентированная терапия значительно снижает госпитальную летальность (с учетом коррекции данных для стандартных факторов риска). Поскольку это было сопоставимо с важными вторичными исходами, по результатам этого исследования можно сделать заключение о том, что мониторинг концентрации лактата в плазме крови имеет клиническую пользу.

Перевод подготовила

Танцюра А.Д.