

<https://doi.org/10.21320/1818-474X-2024-2-94-106>

## Тактика инфузионной терапии у больных с острым деструктивным панкреатитом: обзор литературы

Д.Н. Проценко <sup>1,2</sup>, Д.С. Цветков <sup>3,\*</sup>, Е.М. Шифман <sup>3,4</sup>

<sup>1</sup> ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия

<sup>2</sup> ГБУЗ «Московский многопрофильный клинический центр "Коммунарка"» Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия

<sup>3</sup> ГБУЗ МО «Одинцовская областная больница», Одинцово, Россия

<sup>4</sup> ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», Москва, Россия

### Реферат

**АКТУАЛЬНОСТЬ:** Инфузионная терапия — основной метод коррекции патологических изменений, которые возникают в фазу «асептического» воспаления при остром панкреатите. **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:** Обобщить актуальные данные о схемах инфузионной терапии у больных с острым деструктивным панкреатитом, целесообразности применения различных инфузионных растворов и вариантов мониторинга эффективности терапии. **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:** Исследование выполнено в соответствии с международными требованиями отчетности для обзоров (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Поиск осуществлялся в поисковых системах сети Интернет Pubmed и Cochrane Controlled Clinical Trials Register. Для отбора статей также был применен метод поиска по ссылкам литературы. Стратегия поиска не предусматривала ограничений по языку, типу и дате статьи. **РЕЗУЛЬТАТЫ:** Проведенный анализ данных литературы выявил два подхода к инфузионной терапии. Первоначальный интерес к «агрессивным» (4 л/сут и более) схемам инфузионной терапии в первые 24 ч заболевания в настоящее время сменился тенденцией к менее «агрессивным» схемам в связи с появившимися работами о высокой частоте различных осложнений (прогрессирование органной дисфункции, местные осложнения). Рассматривая качественный состав инфузионной терапии, безусловно, предпочтение следует отдавать кристаллоидам. Базовый мониторинг инфузионной терапии должен включать неинвазивные

## Tactics of infusion therapy in patients with acute destructive pancreatitis: a narrative review

D.N. Protsenko <sup>1,2</sup>, D.S. Tsvetkov <sup>3,\*</sup>, E.M. Shifman <sup>3,4</sup>

<sup>1</sup> Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia

<sup>2</sup> Moscow Multidisciplinary Clinical Center "Kommunarka", Moscow, Russia

<sup>3</sup> Odintsovo Regional Hospital, Odintsovo, Russia

<sup>4</sup> Moscow Regional Research and Clinical Institute, Moscow, Russia

### Abstract

**INTRODUCTION:** Infusion therapy is the main method of correcting pathological changes that occur during the phase of "aseptic" inflammation in acute pancreatitis. **OBJECTIVE:** Summarize current data on infusion therapy regimens in patients with acute destructive pancreatitis, the advisability of using various infusion solutions and options for monitoring the effectiveness of therapy. **MATERIALS AND METHODS:** The study was carried out in accordance with international reporting requirements for reviews (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). The search was carried out in the following Internet search engines Pubmed and Cochrane Controlled Clinical Trials Register. To select articles, a literature reference search method was also used. The search strategy did not include restrictions on language, article type, or date. **RESULTS:** The analysis of literature data revealed two approaches to infusion therapy. The initial interest in "aggressive (4 liters per day or more)" infusion therapy regimens in the first 24 hours of the disease has now been replaced by a trend towards less "aggressive" regimens due to the publication of works on the high incidence of various complications (progression of organ dysfunction, local complications). When considering the qualitative composition of infusion therapy, preference should certainly be given to crystalloids. Basic monitoring of infusion therapy should include non-invasive methods: heart rate, blood pressure, diuresis rate. **CONCLUSIONS:** The analysis demonstrated different approaches to the tactics of infusion therapy in this category of patients. further research into the effectiveness and safety