

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ ПРОТЕАЗЫ ПРИ СЕПСИСЕ**

**<sup>1</sup>Аваков В.Е., <sup>2</sup>Юлдошева Ш. А., <sup>3</sup>Муратов Т.Н.**

<sup>1</sup> Научный руководитель, д.м.н., профессор, <sup>2</sup> магистра 3 курса кафедры анестезиологии-реаниматологии, <sup>3</sup> Старший преподаватель кафедры анестезиологии-реаниматологии, к.м.н.

Ташкентской медицинской академии  
<https://doi.org/10.5281/zenodo.10083480>

*Введение:* Сепсис — опасное для жизни состояние, вызванное системной реакцией на инфекцию. Он характеризуется нерегулируемой воспалительной реакцией, которая может привести к дисфункции органов и, в тяжелых случаях, к смерти. Несмотря на достижения медицинской науки, уровень смертности от сепсиса остается высоким. Исследователи изучают различные стратегии лечения для улучшения результатов, и одним из потенциальных направлений является использование ингибиторов протеазы.

Целью этой тезис является оценка эффективности ингибиторов протеазы при сепсисе.

*Ингибиторы протеазы:*

Протеазы — это ферменты, участвующие в различных физиологических процессах, включая воспаление. При сепсисе чрезмерная активность протеаз может привести к повреждению тканей и дисфункции органов. Ингибиторы протеаз — это соединения, которые ингибируют активность этих ферментов, потенциально снижая вредные последствия воспаления при сепсисе.

*Механизмы действия:*

Ингибиторы протеазы действуют посредством различных механизмов, модулируя воспалительную реакцию. Некоторые ингибиторы напрямую воздействуют на определенные протеазы, участвующие в сепсисе, тогда как другие имеют более широкий спектр активности. Ингибируя активность протеазы, эти соединения направлены на уменьшение повреждения тканей, предотвращение дисфункции органов и улучшение результатов лечения пациентов.

*Экспериментальные исследования:*

В нескольких экспериментальных исследованиях изучалась эффективность ингибиторов протеазы при сепсисе. Животные модели использовались для оценки влияния этих ингибиторов на воспаление, функцию органов и выживаемость. Эти исследования показали

многообещающие результаты, предполагающие, что ингибиторы протеазы могут ослабить воспалительную реакцию и улучшить результаты лечения животных с сепсисом.

*Клинические испытания:*

Хотя экспериментальные исследования предоставили обнадеживающие результаты, клинические испытания необходимы для определения эффективности ингибиторов протеазы у пациентов с сепсисом. Несколько клинических испытаний были проведены или продолжаются в настоящее время для оценки безопасности и эффективности этих ингибиторов. Эти исследования направлены на оценку различных конечных точек, включая уровень смертности, функцию органов и маркеры воспаления.

*Проблемы и ограничения:*

Оценка ингибиторов протеазы при сепсисе сталкивается с рядом проблем и ограничений. Сепсис представляет собой сложное состояние, в патогенезе которого способствуют многочисленные факторы. Идентификация конкретных задействованных протеаз и выбор наиболее подходящих ингибиторов может быть сложной задачей. Кроме того, неоднородность пациентов с сепсисом и необходимость индивидуального лечения еще больше усложняют процесс оценки.

*Вывод:*

Ингибиторы протеазы перспективны в качестве потенциального терапевтического подхода при сепсисе. Экспериментальные исследования продемонстрировали их способность модулировать воспалительную реакцию и улучшать результаты на животных моделях. Однако необходимы дальнейшие исследования, особенно хорошо спланированные клинические испытания, чтобы определить их эффективность у пациентов с сепсисом. Оценка эффективности ингибиторов протеазы при сепсисе — сложная и развивающаяся область, и продолжение исследований в этой области может привести к разработке новых стратегий лечения и улучшению результатов лечения пациентов с сепсисом.

**Литературы**

1. Opal S.M., La Rosa S. Jear in review 2008: Critical Care — sepsis // Critical Care. — 2009. — Vol. 13(5). — P. 224.
2. Мосенцев Н.Н., Мальцева Л.А., Мосенцев Н.Ф. Современная схема патофизиологии сепсиса, основанная на анализе значимости его биомаркеров // Вестник интенсивной терапии. — 2010. — № 4. — С. 9-16.



3. Vincent J.L., Opal S.M., Marshall J.C., Tracey K.J. Sepsis definitions: time for change // Lancet. — 2013. — № 381. — P. 774-775.



**WOC**  
WORLD  
ONLINE  
CONFERENCES

