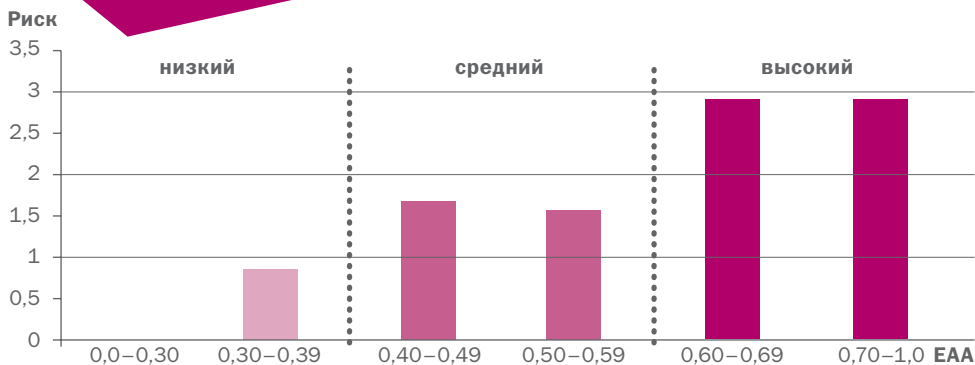


# Сорбционная емкость ЛПС-адсорбера должна быть достаточной для эффективного удаления эндотоксина

**РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО СЕПСИСА И СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА** в зависимости от показателей анализа активности эндотоксина (ЕАА) в крови<sup>1</sup>

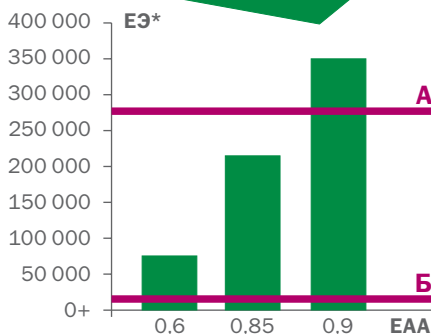


## СООТВЕТВИЕ РЕАЛЬНОЙ ЭНДОТОКСИНОВОЙ НАГРУЗКИ (IN-VIVO) ПОКАЗАТЕЛЯМ ЕАА<sup>2</sup>

**Сорбционная емкость для эндотоксина:**

**А** – колонки Toraymucin, измеренная in-vivo, в процессе лечения (ок. 275 000 ЕЭ)

**Б** – других устройств, измеренная in-vitro и заявленная в официальных брошюрах фирм-производителя й (7 500–12 500 ЕЭ)



\* Единицы Эндотоксина, пересчёт сделан для пациента весом 70 кг

1. Diagnostics and prognostic implications of endotoxemia in critically illness: results of the MEDIC study. Marshall JC, Foster D, Vincent JL, Cook DJ, Dellinger RP, Opal S, Abraham E, Brett S, Smith T, Mehta S, Derzko A, Romaschin A: J Infect Dis 2004;190: 527-534.

2. Extracorporeal Removal of Endotoxin: The Polymyxin B-Immobilized Fiber Cartridge. Tohru Tani, Hisataka Shoji, Gualtiero Guadagni, Angelo Perego. Endotoxemia and Endotoxin Shock: Disease, Diagnosis and Therapy. Contrib Nephrol. Basel, Karger, 2010, vol 167, pp 35-44