

Глава 32

ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННАЯ ЛИХОРАДКА

Нормальная температура тела (нормотермия) — это типичная температура тела человека, при которой не происходит терморегуляторной ответной реакции. Диапазон нормальной температуры тела человека, по разным источникам, колеблется от 36,5 °С до 37 °С [1–3]. Температура тела каждого человека изменяется в течение дня, а также зависит от возраста, пола, физиологического состояния (фазы менструального цикла), уровня сознания (бодрствование, сон, седация), физических и эмоциональных нагрузок [4–6]. Температура, измеренная ректально или в ухе, на 0,5–1 °С выше измеренной перорально, в свою очередь, пероральная температура выше подмышечной на 0,5 °С [1].

Лихорадка — это повышение температуры выше терморегуляторного порога регуляции (обычно более 37 °С в подмышечной впадине) [3], которое представляет собой ответ иммунной системы, направленный на нейтрализацию повреждающего агента, и реализуется за счет временной перестройки системы терморегуляции [1]. В зависимости от уровня температуры тела часто используют следующую классификацию [7]:

- субфебрильная температура (> 37,0 — 37,9 °С);
- фебрильная температура (38,0–38,9 °С);
- пиретическая температура (39,0–40,9 °С);
- гиперпиретическая (или гипертермическая) температура (≥ 41 °С).

Гипертермия — это пассивное накопление избыточного тепла в организме человека, вызванное факторами окружающей среды, или нарушением теплоотдачи [2]. Если лихорадка — активный процесс, при котором происходит вазоконстрикция, пациент ощущает озноб, то гипертермия, напротив, сопровождается неконтролируемым повышением температуры (обычно ≥ 40 °С), вазодилатацией и чувством жара [1, 2]. Длительно существующая гипертермия может привести к неврологическим расстройствам, таким как мозжечковый когнитивно-аффективный синдром, атаксия, дизартрия, глазная дисметрия (конъюгатное превышение или недоразвитие зрительной мишени, сопровождающееся произ-

вольными саккадами) и генерализованной слабости [8]. Следует помнить о том, что гипертермия может приводить к летальному исходу, если ее не распознать на ранней стадии и не лечить должным образом [6].

Помимо воздействия очень жарких или влажных сред, причинами гипертермии могут являться некоторые ЛС, принимаемые отдельно (в монотерапии) или в комбинации, в таком случае употребляют термин «ЛИ гипертермия» [6]. Гипертермия, вызванная приемом ЛС, встречается редко, и поэтому она часто остается нераспознанной. ЛИ повышение температуры тела ассоциируется с применением ряда ЛС из разных групп, они суммированы в таблице 32.1 [6, 9–124].

Таблица 32.1

ЛС, применение которых ассоциировано с развитием лекарственно-индуцированного повышения температуры тела [6, 9–124]

Группа ЛС/ЛС	Частота	Механизм(-ы)	Уровень доказательности
Антибактериальные препараты			
Ампициллин	Нет данных	Реакция гиперчувствительности; реакции по типу идиосинкразии; контаминация пирогенами при производстве препарата;	С
Амоксициллин	Нет данных		С
Клавуланат	Нет данных	реакция, связанная с ожидаемым терапевтическим эффектом препарата — выделение эндотоксинов/липополисахаридов, обладающих пирогенными свойствами, из разрушенных микроорганизмов (реакция Яриша-Герксгеймера)	С
Ванкомицин	Нет данных		С
Изониазид	Нет данных		С
Имипенем-циластатин	Нет данных		С
Карбенициллин	Нет данных		С
Клоксациллин	Нет данных		С
Мезлоциллин	Нет данных		С
Метициллин	Нет данных		С
Микофенолат	Нет данных		С
Миноциклин	Нет данных		С
Нафциллин	Нет данных		С
Нитрофурантоин	Нет данных		С
Оксациллин	Нет данных		С
Пенициллин	Нет данных		С
Пиперациллин	Нет данных		С
Пиразинамид	Нет данных		С
Рифампин	Нет данных		С
Стрептомицин	Нет данных		С
Сульфонамиды	Нет данных		С
Сульфаметоксазол — триметоприм	Нет данных		С
Тейкопланин	Нет данных		С
Тетрациклин	Нет данных		С
Тикарциллин	Нет данных		С