



Мустафаев Е.А.

УДК 616.24-002:616.831-005

Е.А. МУСТАФАЕВ, Б.Т. КУЗЖАНОВ, А.Д. КЕНАЛИЕВ

Региональный инсультный центр клинко-диагностического центра Международного Казахского-Турецкого Университета им. Х.А. Ясави, г. Туркестан, Республика Казахстан

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАКРЫТЫХ АСПИРАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПРИ РАННЕЙ И ПОЗДНЕЙ ВЕНТИЛЯТОР-АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

На первый план при тяжелом инсульте начинает выступать церебральная недостаточность, а присоединение вентилятор-ассоциированной пневмонии (ВАП) у больных с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) приводит к увеличению летальности.

Принято считать, что в развитии ранней ВАП в течение первых трех суток нахождения пациента на искусственной вентиляции легких (ИВЛ) принимают участие орофарингеальные микроорганизмы, а в развитии поздней ВАП - госпитальная флора, которая является полирезистентной.

Цель исследования - улучшить качество интенсивной терапии больных инсультами на основе разработки и внедрения инновационных технологий - закрытых санационных систем для профилактики вентилятор-ассоциированных пневмоний.

У пациентов с ОНМК, находящихся на ИВЛ, методики пункционно-дилатационной трахеостомии обеспечивали тенденцию к меньшей продолжительности ИВЛ, меньшей длительности нахождения в отделении нейрореанимации (НРО), в условиях стационара и летальности.

Пункционно-дилатационная трахеостома накладывалась с помощью наборов для наложения дилатационной перкутанной трахеостомы фирмы «Portex», и для профилактики ВАП проводилась закрытая система для санации трахеобронхиального дерева (ТБД) производства Kimberly Clark.

ВЫВОД

Таким образом, для профилактики и лечения ранней и поздней ВАП у больных с ОНМК, находящихся на длительном ИВЛ, применение закрытых санационных систем было эффективно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Гельфанд Б.Р. Гологорский В.А. Белоцерковский Б.З. и др. Нозокомиальная пневмония в отделениях интенсивной терапии // Анестезиология и реаниматология. – 1994. - №3. – С. 38-46
- 2 Довбыш Н.Ю. Диагностика и интенсивная терапия вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Дисс. ... канд. мед. наук: 14.01.20. – Новосибирск, 2015. – 166 с.
- 3 Конкаев А.К., Оралова К.А., Жексембиев Т.У., Конкаева М.Е., Калиева Б.А. Клинико-эпидемиологический анализ нозокомиальной инфекции в условиях многопрофильного стационара // Анестезиология и реаниматология. – 2013. - №1. – С. 13-17

REFERENCES

- 1 Gelfand BR, Gologorsky VA, Belotserkovsky BZ, et al. Nosocomial pneumonia in the intensive care units. *Anesteziologiya i reanimatologiya = Anaesthesiology and Reanimatology*. 1994;3:38-46 (In Russ.)
- 2 Dovbysh NYu. *Diagnostika i intensivnaya terapiya ventilyator-assotsirovannoy pnevmonii u bolnykh s ostrym narusheniyem mozgovogo krovoobrashcheniya*. Diss. ... kand. med. nauk: 14.01.20. [Diagnosis and intensive therapy of the ventilator-associated pneumonia at patients with an acute cerebrovascular accident. Diss. ... of the cand. of Med.sciences: 14.01.20.]. Novosibirsk; 2015. P. 166
- 3 Konkayev AK, Oralova KA, Zheksembiev TU, Konkayeva MYe, Kaliyeva BA. Clinical and epidemiological analysis of nosocomial infection in the conditions of multi-profile hospital. *Anesteziologiya i reanimatologiya = Anesthesiology and resuscitation*. 2013;1:13-7 (In Russ.)

Контакты: Мустафаев Ерлан Алдабергенович, заведующий отделением нейрореанимации, врач анестезиолог-реаниматолог, врач первой категории. Региональный инсультный центр клинко-диагностического центра Международного Казахского-Турецкого Университета им. Х.А. Ясави, г. Туркестан, РК. Тел.: + 7 707 560 75 19, e-mail: erlan-mustafaev@mail.ru

Contacts: Yerlan Aldabergenovich Mustafayev, Head of the neurologic reanimation unit, anesthesiologist-resuscitator, doctor of first category. Regional insult center of Clinical and diagnostic center of the International Kazakh-Turkish University n.a. H.A.Yassavi. Turkistan c., RK. Ph.: + 7 707 560 75 19, e-mail: erlan-mustafaev@mail.ru