

НВЛ в раннем послеоперационном периоде для предупреждения гиповентиляции, расстройств газообмена и гемодинамики.

Материал и методы. Исследование включало 14 пациентов с СОАС (7 женщин и 7 мужчин), которые находились на лечении в отделении реанимации в период с 2013 по 2014 годы ГУ «РКМЦ» УД президента РБ. Возраст пациентов составил от 32 до 68 лет (средний возраст 57,5 лет). Средний индекс массы тела (ИМТ) 37.5. Из сопутствующей патологии преобладали хроническая ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, хронический гастродуоденит.

Использовалось оборудование Drager: «PRIMUS», «Evita XL», система мониторинга наблюдения «Infinity Delta», ороназальные и носовые маски. Фиксировались параметры респираторной механики, показатели газообмена, гемодинамики, проводились капнография, лабораторный контроль (КОС). Статистический анализ выполнялся программой Statistica-8.

По окончании операции пациент переводился на спонтанное дыхание, выставлялся режим вспомогательной вентиляции с поддержкой по давлению (FiO₂ 0.21-0.3, PEEP 5 - 10 mbar, давление поддержки P_{asb} 10 - 15 mbar, до достижения дыхательного объема 6-8 мл/кг должной массы тела, и EtCO₂ 36-42 mmHg).

Эти же параметры применялись при проведении НВЛ в режимах CPAP/ASB или BiPAP/ASB, которая началась сразу после экстубации и продолжалась в палате интенсивной терапии в раннем послеоперационном периоде. Экстубация выполнялась при ясном сознании и достаточном мышечном тоне в положении полусидя.

На каждом этапе фиксировались показатели: ДО, ЧД, МВЛ, SpO₂, Et CO₂, капиллярный КОС, параметры гемодинамики: АД сист., АД диаст., АД ср., ЧСС.

В раннем послеоперационном периоде обезболивание проводилось с учетом принципов мультимодальной анальгезии (сочетание опиатов, НПВС, регионарной анестезии).

Результаты и обсуждение. Все 14 пациентов хорошо адаптировались к НВЛ. При выборе режима НВЛ нами наиболее часто применялся режим CPAP/ASB - в 92% случаев. Средняя длительность проведения НВЛ составила 6,5 часа (4- 9 часов). В дальнейшем, учитывая наличие СОАС, пациентам проводилась НВЛ в ночное время. Все пациенты хорошо переносили процедуру, осложнений отмечено не было.

Показателем эффективности НВЛ были клинико-лабораторные критерии: отсутствовали тахипноэ (ЧД не более 18-22 в 1 мин.), гиперкапния (PCO₂ не более 45 мм.рт.ст. в капиллярной крови), респираторный ацидоз (рН не менее 7,35), гипоксемия (SaO₂ не менее 96-97% при FiO₂=0,21-0,3) при стабильной гемодинамике и соответствующих параметрах ДО, МВЛ, Et CO₂. При анализе данных отмечалась стабильность контролируемых параметров в течение всего времени проведения НВЛ.

Выводы.

1. Использование НВЛ у пациентов с синдромом острого апноэ сна, является эффективным методом, предупреждающим развитие острой дыхательной недостаточности в раннем послеоперационном периоде.
2. Одним из главных условий проведения эффективной НВЛ является тщательный контроль показателей газообмена, респираторной механики, гемодинамики и ключевых лабораторных данных.

Самолук Б.Б. , Илюкевич Г.В.

ГУ «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента Республики Беларусь,
г.Минск, Республика Беларусь
ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
г.Минск, Республика Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ НЕИНВАЗИВНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.

Введение. У пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС) в раннем послеоперационном периоде существенно выше риск гипоксии или даже фатальной асфиксии в результате остаточного действия миорелаксантов, седативных препаратов и наркотических анальгетиков. Проведение неинвазивной вентиляции легких (НВЛ) и кардиореспираторного мониторинга позволяет предупредить гиповентиляцию с расстройством газообмена и гемодинамики. Достоинствами НВЛ являются: клиническая эффективность, физиологичность метода, комфортность для пациента, уменьшение расходов на лечение.

Цель. На основе результатов изучения влияния НВЛ на параметры респираторной механики, газообмена и гемодинамики в раннем послеоперационном периоде у пациентов с СОАС оценить эффективность использования