

Мащар Н.В.

АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ У ПАЦИЕНТОВ С SARS-CoV-2.

Научный руководитель: ассист., канд.мед.наук Маковский Н.Н.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена планетарным масштабом распространения коронавирусной инфекции, появлением SARS-CoV-2. Инфекция характеризуется высоким уровнем смертности. До сих пор нет четких критериев в применении различных методик респираторной поддержки.

Цель: целью работы являлась анализ применения респираторной поддержки у пациентов с SARS-CoV-2 в условиях отделения реанимации с целью оптимизации тактики ведения данных пациентов.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили истории болезней 165 пациентов (мужчин – 84; женщин - 81) в возрасте от 25 до 80 лет, находящихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии в 2020-2021 годах. Всем пациентам был поставлен основной диагноз – внебольничная двухсторонняя пневмония вирусного генеза (SARS-CoV-2), с сопутствующими заболеваниями.

Результаты и их обсуждение. Для сравнительной характеристики и аналитической оценки течения заболевания все пациенты разделены на две основные группы, соответствующие двум волнам коронавирусной инфекции (периоды апрель 2020 – август 2020; октябрь 2020 – февраль 2021). Рассматривались следующие показатели: возраст пациентов, пол, сопутствующая патология, сроки нахождения в ОРИТ, наличие показаний к ИВЛ, летальность и наличие повторных госпитализаций. Проведен анализ исходов для оптимизации тактики ведения пациентов с данной патологией.

Выводы.

1. Уровень летальности в обеих волнах остается довольно высоким, имеются повторные госпитализации пациентов.

2. Корреляции между летальностью и полом в нашем исследовании не выявлено.

3. Отмечается «омоложение» госпитализированных пациентов в период второй волны коронавирусной инфекции, по сравнению с первой.

4. Показания для проведения инвазивной ИВЛ пациентам требуют более жестких критериев, чем те, что отражены в клинических протоколах.