

Скрабец Н. С.

ПРАЛЕЖНІ Ў СКІВІЧНА-ТВАРНАЙ ВОБЛАСЦІ ЯК УСКЛАДНЕННЕ ІНВАЗІЎНАЙ ШТУЧНАЙ ВЕНТЫЛЯЦЫІ ЛЁГКІХ

Навуковы кіраўнік асіст. Клімук С. А.

Кафедра агульнай хірургіі

Беларускі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт, г. Мінск

Актуальнасць. Востры рэспіраторны дыстрэс-сіндром у пацыентаў з каранавіруснай інфекцыяй COVID-19 часцей за ўсё мяркуе штучную вентыляцыю лёгкіх (далей – ШВЛ) і знаходжанне ў прон-пазіцыі. Пацыенты, якія доўгі час знаходзяцца ў прон-пазіцыі на ШВЛ, схільныя да ўзнікнення розных, часам жыццэпагражальных, ускладненняў. Нажаль, такое значнае ўскладненне, як пролежні ў сківічна-тварнай вобласці, у шматлікіх выпадках ігнаруецца медыцынскім персаналам і не прадухіляецца, аднак патрабуе асобнай увагі і можа ўяўляць цікавасць для лекараў-стаматолагаў, у прыватнасці сківічна-тварных хірургаў.

Мэта: выявіць частату фармавання пролежняў у сківічна-тварнай вобласці ў пацыентаў з COVID-19 і апісаць клінічныя выпадкі, а таксама прапанаваць метады мінімізацыі ўзнікнення дадзенага ўскладнення.

Матэрыялы і метады. Даследаванне выканана на базе 5-й гарадской клінічнай бальніцы горада Мінска. На працягу 3-х каляндарных месяцаў 2022 года было праведзена праспектыўнае назіранне за 5 пацыентамі аддзяленняў анестэзіялогіі і рэанімацыі №2 і №3. Штодня з моманту паступлення пацыентаў у аддзяленне анестэзіялогіі і рэанімацыі да выпіскі праводзіліся агляды сківічна-тварнай вобласці пацыентаў на прыкметы з'яўлення пролежняў. Для кожнага пацыента была разлічана колькасць дзён, праведзеных на ШВЛ ў прон-пазіцыі, а таксама падлічаны перыяд часу, за які сфармаваліся пролежні. Акрамя таго, улічваліся паказчыкі біяхімічнага аналізу крыві на момант паступлення пацыента ва ўстанову аховы здароўя, пераводу ў аддзяленне анестэзіялогіі і рэанімацыі, інтубацыі трахеі. Была апісана лакалізацыя, вызначаны памер і ступень кожнага пролежня.

Вынікі і іх абмеркаванне. У сярэднім на працягу сутак у аддзяленні анестэзіялогіі і рэанімацыі №3 знаходзілася па 24 пацыенты. За 3 месяцы ў аддзяленні атрымалі лячэнне 75 пацыентаў, сярод іх пролежні ў сківічна-тварнай вобласці назіраліся не менш, чым у 20 чалавек. Назіранне праводзілася за 5 пацыентамі сярод вышэйзгаданых. Сярэдні ўзрост пацыентаў – 69,8 гадоў. Пацыенты ў сярэднім знаходзіліся на ШВЛ 11, 2 сутак. Часцей за ўсё пролежні твару ўзнікалі на паверхні наступных структур: лоб 12,5%, шчокі 12,5%, вусны 50%, нос – 25% выпадкаў. Сярэдні час развіцця пролежняў з моманту пачатку ШВЛ – 5,2 сутак.

Высновы. З прычыны высокай распаўсюджанасці каранавіруснай інфекцыі COVID-19 і звязаных з ёй выкарыстаннем ШВЛ і прон-пазіцыі, пролежні ў сківічна-тварнай вобласці – часта сустракаемае ўскладненне, якое патрабуе прыняцця належных мер па іх прафілактыцы і лячэнню. Неабходны больш дбайны маніторынг медыцынскім персаналам стану і пазіцыі пацыентаў, магчыма выкарыстанне сістэм, спецыяльна распрацаваных для нівеліравання рызык утварэння пролежняў. У далейшай практыцы дадзеныя меры дапамогуць пазбегнуць ускладненняў у выглядзе пролежняў (не толькі ў сківічна-тварнай вобласці), палепшаць агульны стан і паскорыць тэрміны выпіскі і акрыяння пацыентаў.