

## ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА ИСХОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

КОХНО В.Н.1, КОМЗИН Д.В.2, РОГОВСКИХ В.Ю.2, ЛОКТИН Е.М.2, ШМАКОВ А.Н.1, ФЛЯГИН Т.С.2

1 Новосибирский Государственный Медицинский Университет

2 МБУЗ НСО Городская Клиническая Больница № 2

ВЕСТНИК НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Том: 24, Номер: 1 Год: 2017 Страницы: 103-108

УДК: 616.831-005-036.11-053.9:616-039.72

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ПОЖИЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЁГКИХ, ТРАХЕОСТОМИЯ, НОЗОКОМИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ, ПРЕСЕПСИН, ЛЕТАЛЬНОСТЬ, ELDERLY PATIENTS WITH STROKE, MECHANICAL VENTILATION, TRACHEOSTOMY, NOSOCOMIAL PNEUMONIA, PRESEPSIN, MORTALITY

АННОТАЦИЯ:

В работе обсуждается актуальность совершенствования методов интенсивной терапии, и респираторной тактики ведения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, а также влияние способа обеспечения искусственных дыхательных путей и его влияние на вероятность развития нозокомиальной пневмонии у пожилых пациентов данной категории. Большинство неблагоприятных исходов у пациентов, переживших острейший период острого нарушения мозгового кровообращения, связано с септическими осложнениями, а из них приоритетна нозокомиальная пневмония, ассоциированная с необходимостью искусственной вентиляции лёгких. **В работе отслеживается прогностическое значение пресепсина, как предиктора сепсиса, развития нозокомиальной пневмонии и вероятной летальности у неврологических пациентов находящихся на искусственной вентиляции лёгких.** Предпочтение отдается ранней интубации пациентов и перевод на искусственную вентиляцию лёгких. С момента третьих суток искусственной вентиляции лёгких, отслеживается влияние выбора дальнейшего способа обеспечения проходимости дыхательных путей на последующую летальность - интубация трахеи, методика инвазивной традиционной трахеостомии и методики транскутанной дилатационной трахеостомии. Авторы наглядно показывают что метод наложения транскутанной дилатационной трахеостомы можно считать методом выбора для создания искусственных дыхательных путей, поскольку она обеспечивает снижение риска пневмонии и улучшает прогноз.