



**Дев'ятий Британсько-Український Симпозіум
з міжнародною участю
з анестезіології та інтенсивної терапії,
присвяченій 60-річчю кафедри анестезіології та ІТ
НМАПО імені П.Л. Шупика
Київ, 19-22 квітня 2017**

Майстер-клас:

**Практичні аспекти надання допомоги
при тяжкій травмі. Сесія запитань і відповідей**



Доповідачі: Peter Paal (Австрія)
Rainer Lenhardt (США)



Місце, час: 21 квітня,
11:00 -13:30,
зал В

Модератори:

**І.О. Йовенко
М.М. Пилипенко
І.А. Кучинська**



Лікування пацієнтів із тяжкою поєднаною травмою, не дивлячись на присутність великої кількості світових гайдлайнів, завжди залишається для анестезіологів складною задачею, вирішення якої вимагає численної кількості теоретичних і практичних навиків. Відомо, що основними предикторами летальності при політравмі залишаються компоненти так званої «тріади летальності» - гіпотермія, коагулопатія та метаболічний ацидоз. Професор Rainer Lenhardt (США) та доктор Peter Paal (Австрія) на нашому майстер-класі дадуть відповіді на питання, як розірвати замкнуте коло зазначених факторів та послабити вплив кожного з них на травмованого постраждалого.

Основні теоретичні питання:

1. Як лікувати гіпотермічних пацієнтів на місці пригоди (рятувальний пакет) і в лікарні - Peter Paal (Австрія)
2. Пошук балансу при тяжкій ЧМТ з кровотечею, що триває - Rainer Lenhardt (США)

Питання, які розглядатимуться під час майстер-класу:

1. Фізіологія та патофізіологія терморегуляції – про що повинен пам'ятати анестезіолог?
2. Гостра і підгостра гіпотермія – що їх відрізняє? Індекс Wind-Chill – часові терміни впливу низької температури та прогноз для постраждалого.
3. Цільовий менеджмент температурного режиму для постраждалих.
4. Як впливає гіпотермія на пацієнтів із кровотечею? Які наслідки і прогнози?
5. Пацієнт з політравмою – що головне – кровотеча чи черепно-мозкова травма?
6. Як проводити інфузійну терапію постраждалим із ЧМТ і масивною кровотоечею? Чому при ізольованій ЧМТ можна і треба лити кристалоїдних розчинів більше, ніж при супутній масивній кровотечі?

7. Цільовий менеджмент артеріального тиску у постраждалих із супутньою тяжкою ЧМТ – чому при ізольованій ЧМТ можна і треба підтримувати вищий АТ, ніж при супутній масивній кровотечі?

