



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

**Воркшоп
з ШВЛ:**

**Практичні аспекти проведення
респіраторної підтримки**



Покази до неінвазивної респіраторної підтримки, інтубації та відлучення від респіратора

Моніторинг комплайнсу та резистивності під час самостійного дихання та підтримка самостійного дихання під час ШВЛ – «ЗА»



Моніторинг комплайнсу та резистивності під час самостійного дихання та підтримка самостійного дихання під час ШВЛ – «ПРОТИ»

Респіраторний моніторинг. Електроімпедансна візуалізація легеневої механіки



Модератори:

**Л.В. Згрежбловська, М.М. Пилипенко, О.Ю. Хоменко,
Д.А. Фурманчук**

Місце, час:

21 квітня, 9:15– 11:15, зал В

Респіраторна підтримка (РП) залишається основним методом ІТ у багатьох хворих, що перебувають у критичному стані. Вона допомагає певний час підтримати прийнятний газовий склад крові і створювати умови для лікування основного захворювання. З іншого боку, ШВЛ – потужний і нефізіологічний інструмент, який може призвести до розвитку ускладнень. Питання про те, як скористатися перевагами, які забезпечує ШВЛ, і уникнути пов'язаних з нею ускладнень, залишається відкритим і не вирішеним. Застосування РП у пацієнтів з тяжкими розладами дихання традиційно викликає дискомфорт і труднощі навіть у досвідчених лікарів.

**На цьому майстер-класі ви знайдете відповіді
на наступні запитання:**

1. Які покази для проведення оксигенації, початку НІВ та інтубації трахеї? Які інструментальні та лабораторні методи обстеження найнеобхідніші?
2. Коли слід розглядати питання про початок відлучення? Які критерії успішності проведення екстубації?
3. За якими показниками оцінювати динаміку порушення механічних властивостей легень (підвищеної резистивності та зниженого комплайнсу)?
4. Які методи оцінки легеневої механіки можуть бути застосовані при підтримці спонтанного дихання, а які потребують статичних умов і застосування міорелаксантів? Що дають інтелектуальні режими?
5. Чи є альтернатива традиційним методам візуалізації – рентгенографії та КТ легень для динамічного спостереження?

