

ID: 2013-03-4-T-2599

Тезис

Мирзаев Ф.Б.

Особенности интенсивной терапии больных в зависимости от этапов острого периода комы*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи**Научный руководитель: д. м. н. доцент Кулигин А. В.*

Острый период комы - фаза развития максимальных перфузионно-метаболических нарушений в головном мозге, проявляющаяся множественной органной дисфункцией, и требующая специфического интегративного подхода. В зависимости от характера интенсивной терапии его можно разделить на 3 этапа: стабилизации вегетативных функций, восстановления корковых функций, восстановления корково-подкорковых и корково-висцеральных взаимосвязей.

Цель. Повышение эффективности лечения больных в остром периоде комы, путем оптимизации формы и содержания комплекса интенсивной терапии (ИТ).

Материалы и методы. Ретроспективно проанализированы 100 историй болезни пациентов в остром периоде комы, находившихся на лечении в ОРИТ№3. Причинами комы являлись нарушения мозгового кровообращения геморрагического и ишемического характера, субарахноидальные кровоизлияния, ЗЧМТ. Выделены две группы больных: группа сравнения и группа наблюдения. В группе сравнения (50 больных) проводилась общепринятая интенсивная терапия, согласно принятым стандартам. В группу наблюдения вошли 50 пациентов, интенсивная терапия соответствовала стандартам, но была поэтапно упорядочена. На I этапе: коррекция дисфункции внешнего дыхания с помощью ИВЛ II-III поколения, коррекция гемоликвородинамики - до достижения адекватного перфузионного давления для головного мозга, нейровегетативная стабилизация. На II этапе: коррекция метаболических нарушений под контролем степени дегидратации, баланса жидкости и показателей гемоликвородинамики и вазоактивные средства. На III этапе: энергодающие субстраты, комплексные антиоксиданты, препараты, стимулирующие структуры головного мозга и повышающие его общий тонус.

При сравнении эффективности проводимого лечения были получены следующие результаты. У больных в группе наблюдения снизилась летальность на 14,8%, уменьшилось время пребывания в ОРИТ на 24-48 ч., снизились затраты на использованные лекарственные средства в 1,4 раза.

Выводы. Предлагаемый комплекс поэтапной интенсивной терапии улучшает результаты лечения, формирует новый терапевтический подход в остром периоде комы. При лечении больных в коме необходимо учитывать этап острого периода, соответственно выстраивая форму и содержание интенсивной терапии.

Ключевые слова

интенсивная терапия, острый период, кома