

ID: 2014-03-4-T-3823

Тезис

Зеулина Е.Е., Рубан В.В.

Интенсивная терапия гемодинамических нарушений у больных острой внебольничной распространенной пневмонией

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи

Научный руководитель: д.м.н., профессор Садчиков Д.В.

По современным представлениям острую внебольничную распространенную пневмонию (ОВРП) целесообразнее рассматривать не как ограниченный процесс воспаления, а как острую системную воспалительную реакцию, которая, как правило, проявляется острой декомпенсированной дыхательной недостаточностью и нарушениями центральной гемодинамики (Садчиков Д.В. и соавт. 2012). Дисфункция сердечно-сосудистой системы является неизбежным спутником ОВРП и развивается с первых часов заболевания, при этом спектр нарушений центрального кровообращения многообразен и нередко определяет прогноз и исход ОВРП. Единичные работы, посвященные интенсивной терапии пневмонии направлены на терапию нарушений гемодинамики малого круга кровообращения (Столярова Н.А., 2007), без учета гемодинамики большого круга, тогда как гемодинамика малого круга кровообращения есть функция большого. Таким образом, в исследуемой литературе отсутствует единое мнение по проблеме причинности нарушений центральной гемодинамики в патогенезе ОВРП, что послужило основанием для определения цели и задач настоящего исследования. В ретроспективно- проспективное когортное исследование вошло 116 пациентов с ОВРП. По результатам исследования можно сделать следующее заключение. У всех больных были выявлены нарушения центральной гемодинамики. У большинства пациентов нарушения центральной гемодинамики представлены диссоциацией как по сердечному выбросу, так и по общему периферическому сосудистому сопротивлению, которые формируют типы нарушения центральной гемодинамики, требующие дифференцированной гемодинамической поддержки. Гемодинамические нарушения обусловлены тяжелой воспалительной эндотоксемией, разобщением вентиляционно/перфузионных и перфузионно/метаболических отношений, которые клинически проявляются артериальной гипокинезией/гиподинамией, легочной артериальной гипертензией/гиперкинезией, что усугубляет артериальную гипоксемию.

Таким образом, интенсивная терапия нарушений центральной гемодинамики у больных ОВРП зависит от типа нарушения кровообращения и помимо общепринятой комплексной терапии необходим дифференцированный подход к гемодинамической поддержке, с целью снижения осложнений недифференцированной адренэргической, как правило, катехоламиновой терапии, что существенно улучшит результат интенсивной терапии и уменьшит риск развития неблагоприятных исходов острой пневмонии.

Ключевые слова: острая пневмония, гемодинамическая поддержка.