

ID: 2022-05-4-T-19620

Тезис

Кулигин А.В., Зеулина Е.Е., Хримин А.С., Кабанова И.А., Иоффе А.Д., Кушнерева Е.Н., Мареев Е.И., Меркоданов Р.С., Новиков В.Е., Мухомедьяров Д.Д., Меджидов М.А., Отреченский И.А., Сорокина О.А., Сотов Н.Л., Тетекаев Б.А., Токарев В.А., Углов О.С., Федюшина А.О., Унайбеков Д.И., Панченко Е.И., Садовсков Н.М., Садчиков Д.Д.

### Нарушения гемодинамики при сепсисе

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** В начале XXI столетия сепсис по-прежнему остаётся одной из самых актуальных проблем современной анестезиологии и реаниматологии в силу неуклонной тенденции к росту заболеваемости и стабильно высокой летальности пациентов.

Сепсис – ответ организма на инфекцию, проявляющуюся остро возникшей органной дисфункцией. Последнюю оценивают по шкале Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) Vincent J.L. et al. (1994). По указанной шкале оценка нарушений сердечно-сосудистой системы проводится по результирующему принципу (артериальная гипотензия и потребность в инотропной поддержке).

Гемодинамика (ГД) при сепсисе – гипердинамия с высоким сердечным выбросом (СВ) на фоне сниженного общего периферического сосудистого сопротивления и тахикардии. При этом основной проблемой раннего периода сепсиса является сепсис-ассоциированная вазоплегия. Вопрос об изменении функции миокарда в этой клинической ситуации остается открытым.

Направления интенсивной терапии сепсиса:

- 1.Эмпирическая комбинированная антибиотикотерапия.
- 2.Индивидуальная по объему инфузия.
- 3.Быстрая диагностика инфекции.
- 4.Оценка органно-системной дисфункции.
- 5.Выделение предикторов долгосрочной нуждаемости в оказании медицинской помощи и летальности.
- 6.Попытки внедрения и перспективы точной/персонализированной медицины.

**Ключевые слова:** сепсис, нарушение гемодинамики, критическое состояние

Презентация доступна по ссылке: [https://medconfer.com/files/authors/2519/gemodinamika\\_pri\\_sepsise.ppt](https://medconfer.com/files/authors/2519/gemodinamika_pri_sepsise.ppt)