

ПОВЕСТКА 631-го заседания Общества, 27 апреля 2022 г.

Актовый зал СЗГМУ им И.И. Мечникова, ул. Кировная, 41

Платформа молодых анестезиологов-реаниматологов – членов Научно-практического общества анестезиологов и реаниматологов Санкт-Петербурга: «Лучшие среди равных (Primus inter Pares)».

Лекция (17.00-17.50)

д.м.н. Ценципер Л.М. «Хроническое критическое состояние: патогенез, клиника, основные терапевтические подходы»

Хроническое критическое состояние (ХКС) – это стойкая мультисистемная дисфункция, возникающая, когда реанимационные мероприятия помогают пациентам пережить острую фазу критического заболевания, но выздоровления не наступает. Пациентов, пережившие начальное критическое состояние, остаются зависимыми от интенсивной терапии в течение длительного периода, не умирая и не выздоравливая. Наиболее характерными признаками ХКС являются: длительная потребность в искусственной вентиляции легких, когнитивные нарушения, полинейромиопатия критических состояний, повышенная восприимчивость к инфекции, метаболические и гормональные изменения (потеря мышечной массы, потеря пульсирующей секреции гормонов передней доли гипофиза, способствующие снижению уровня гормонов в органах-мишенях и нарушению анаболизма; нарушения трофики тканей).

ХКС является сложной медико-социальной проблемой. Алгоритмы лечения до сих пор не разработаны.

Программа основного заседания (18.00 – 19.30)

Председатель проф. Кондратьев А.Н. Секретарь д.м.н. Ценципер Л.М.

Доклады:

1. к.м.н. Лестева Н.А., д.м.н. Кондратьева Е.А., д.м.н. Забродская Ю.М., Рыбаков Г.Ю., Голубева Т.Н., Домнина Н.С., Козляков А.В., Ржановская Т.А., Кутырева Н.С. «Лечение трофических нарушений у пациентов с хроническими критическими состояниями» - 30 мин.

Трофические нарушения кожного покрова – частые осложнения у больных с ХКС. В сообщении будут представлены методы лечения этих осложнений, в том числе собственные разработки.

2. Терехов И.С., Иванова В.Ю., Шестов А.В., Кумыкова Э.А., Лобанов Е.О., Ягинская М.И., д.м.н. Ценципер Л.М., проф. Кондратьев А.Н. «Случай из практики: послеоперационная макроглоссия у нейрохирургического больного» - 20 мин.

Послеоперационная макроглоссия (ПМ) достаточно редкое осложнение после краниофациальных операций. Наибольшее количество наблюдений относятся к нейрохирургии, особенно детской. Предотвращение факторов риска, таких как механическое сдавление языка, неправильная укладка на операционном столе позволяет минимизировать количество и интенсивность ПМ. В докладе приводится случай, когда ПМ явилась первым симптомом дизгемических нарушений в стволе головного мозга.

3. к.м.н. Кондратьев С.А., проф. Лейдерман И.Н., д.м.н. Кондратьева, к.м.н. Дрягина Н.В., к.м.н. Кашерининов И.Ю., Лесина С.С., Дикарева Е.А., Малешина Н.И., Айбазова М.И. «Случай из практики: лечение пациента с тяжелым хроническим критическим состоянием» - 20 мин.

В сообщении будет представлено клиническое наблюдение успешного лечения пациента 19 лет с ХКС после перенесенной сочетанной травмы, ушиба головного мозга тяжелой степени с осложненным течением раннего и позднего восстановительных периодов. Отражены основные клинические, лабораторные и инструментальные аспекты ХКС. Показаны диагностические и лечебные сложности работы с данной категорией больных.