



УРОКИ ПАНДЕМИИ ГРИППА H1N1/09: ГОД 2016



Заведующий каф едрой
анестезиологии, реанимации
и интенсивной терапии
ФГБОУ ВО ЧГМА
д.м.н. К.Г. Шаповалов

Пандемия-2009 в Забайкалье

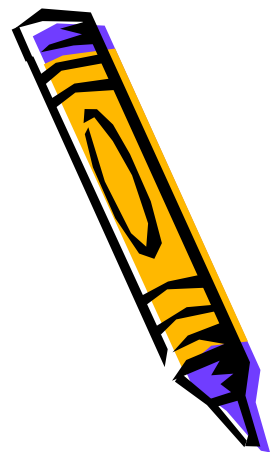
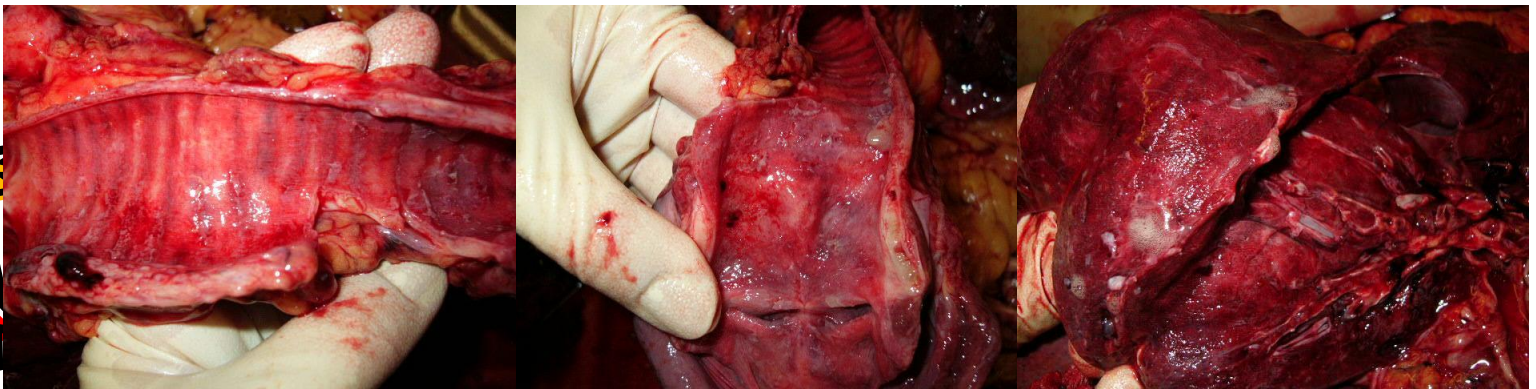


- Введен режим ЧС:
- отменены все массовые мероприятия
- закрыты кинотеатры, театры, рестораны и другие развлекательные заведения
- тотальный масочный режим



Летальность

- **Официально** - 62 человека
- 0,05% от всех заболевших
- 6,5% - от лабораторно подтвержденных случаев А/Н1N1
- 1,1% - от тяжелых форм гриппа
- **В ОРИТ летальность ~ 30%** (от 30 до 40 лет >80%)

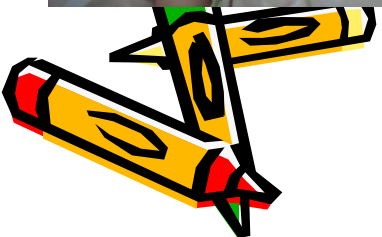


Организация стационарного лечения тяжёлых форм



Перепрофилировано 40% коечного фонда региона

В краевом центре развернуты ОРИТ на 12 и 18 коек



Особенности работы-2009



- массовость поступления
- высокая летальность, в том числе пациентов молодого возраста
- неудовлетворенность результатами лечения
- пристальное внимание надзорных органов
- возрастание физической нагрузки, дополнительные дежурства
- непредсказуемость течения эпидемического процесса



Проблемы-2009

- несостоятельность МТО
- дефицит кислородных точек;
- отсутствие кадрового резерва (интерны и ординаторы);
- отсутствие резерва финансирования;
- «инертность» закупок системы здравоохранения
- отсутствие клинических рекомендаций.



Год 2016

Реалии

- Современная аппаратура для ИВЛ - 66%
- Клинические рекомендации - есть
- Опыт - 2009

Проблемы

- Аппаратура для НИВЛ
- Маршрутизация?
- Отсутствие кадрового резерва



Информационное письмо УИД-5/14/0-0223 от 25 ноября 2014 г.

Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации для использования работы информационного письма «Грипп А/Н1N1 и вызванная им пневмония у беременных. Этиотропная и респираторная терапия», подготовленного специалистами ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия», Министерства здравоохранения Республики Бурятия, НИИ репродуктивной жизни Е.А. Мухоморовой РАМН, ГИИ областного министерства ФСОБД России, СТРУМНИИ и Института Гематологии и Трансфузиологии СЗУ «Научный центр акушерства, гинекологии и репродуктологии».

Прислать: на ф. и л. изд.

Заставить: Министров

И.И. Саварева

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации

В.И. Скворцова

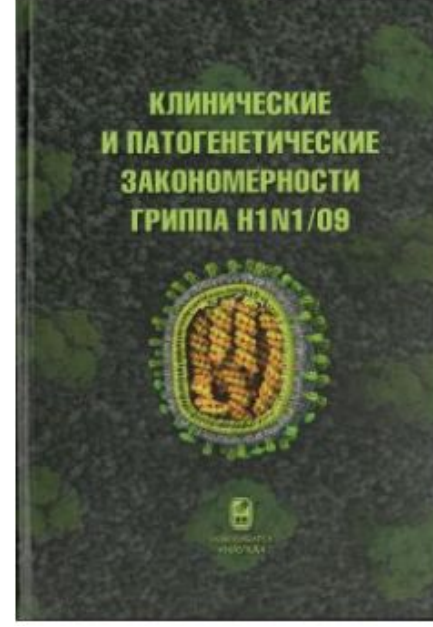
2009 г.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

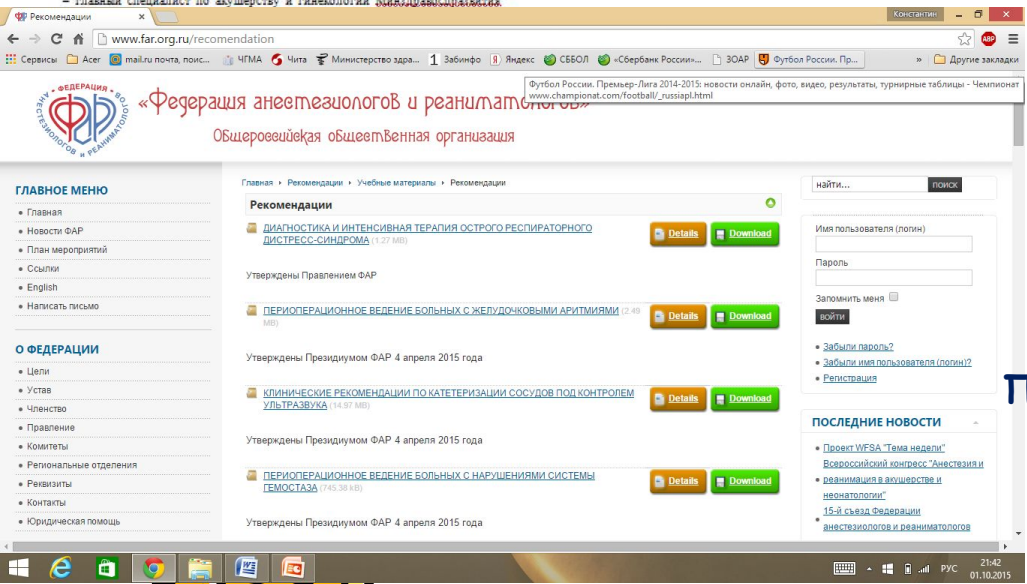
ГРИПП А/Н1N1 И ВЫЗВАННАЯ ИМ ПНЕВМОНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ. ЭТИОТРОПНАЯ И РЕСПИРАТОРНАЯ ТЕРАПИЯ.

Информационное письмо подготовлено:

ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» (Т.Е. Белокричичка, Н.В. Давыд, Ю.В. Пархоменко, К.Г. Шаповалов) и Министерством здравоохранения Республики Бурятия (В.Ф. Лига, Т.В. Хаева, М.В. Орлова, Т.С. Юркова) при участии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (В.И. Шпронова, О.С. Филиппов, Е.В. Гусева) ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» (Л.В. Адамян – главный специалист по акушерству и гинекологии) Минздрава Республики



<http://www.chitgma.ru/files/monografiya.pdf>



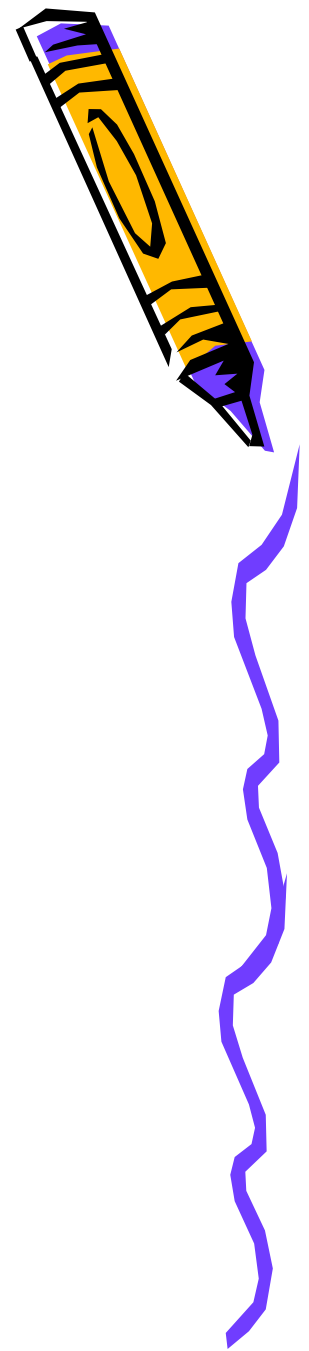
ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОРДС Клинические рекомендации 2015

<http://www.far.org.ru/recomendation>



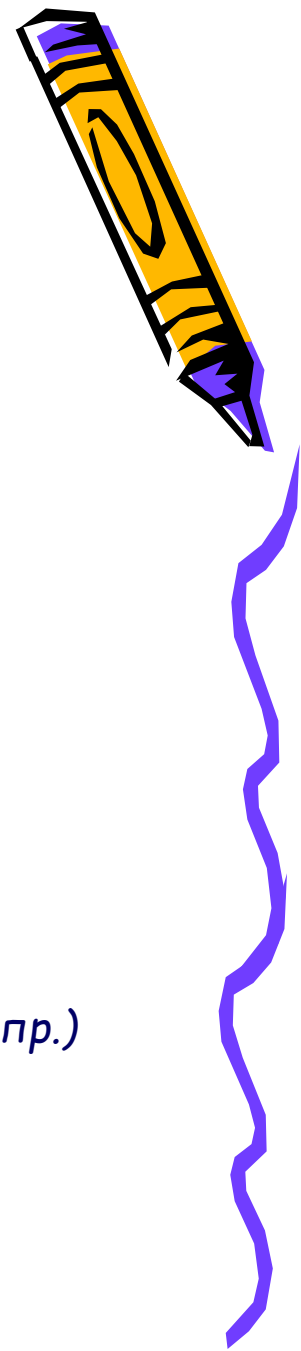
Модель ОРИТ

- 1) Подгруппа ОРДС
- 2) Подгруппа пневмония
- 3) Подгруппа «ХОБЛ»



Модель ОРИТ (18 коек)

- ИВЛ - 6
- НИВЛ - 2
- ВЧИВЛ - 1
- Мониторы - 18
- Концентраторы кислорода - q.s.
- Небулайзеры - 6
- Инфузионные и шприцевые насосы
- Транспортный RG
- Бронхоскоп
- Расходные материалы (канюли, маски, наборы для трахеостомии и пр.)



Методы резерва для коррекции газообмена при ОРДС (ФАР, 2015)

APRV
HFO
ЕСМО

Нереспираторные методы терапии ОРДС (ФАР, 2015)

- Стратегия инфузионной терапии
- Контроль интраабдоминальной гипертензии
- Синхронизация пациента с респиратором, нейро-мышечная блокада
- Частичная жидкостная вентиляция
- Сурфактанты
- Оксид азота
- Гемодиализация
- Кортикостероиды
- Противовоспалительные средства





Региональная некоммерческая
общественная организация
«ЗАБАЙКАЛЬСКОЕ ОБЩЕСТВО
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОНОВ»
672010, г. Чита, ул. Ленина, 8
тел. 8-914-301-0478
E-mail: zob75@mail.ru
www.zob75.ru
ОГРН 11075000006409
ИНН/КПП 7536112750/7536010017
№ _____ № _____
№-№ _____ № _____

И.О. министра здравоохранения
Забайкальского края
К.м.н. Педявладов Н.Г.
672090, г. Чита,
ул. Базарная, 23А

Х

Уважаемая Наталья Георгиевна!



Направляю Вам согласованный минимальный список требуемого оборудования ОРПТ
ККИБ, ККБ №1 и ГКБ №1 в рамках подготовки к аккредитации ИИИ.

ОРПТ Правой клинической инфекционной больницы

№	Наименование оборудования	Количество, шт
1а	Маска респираторная с клапаном	100
1б	Маска с клапаном-респиратором	100
2а	Концентратор кислорода	10
4а	Аппарат для неинвазивной ИВЛ	10

ОРПТ Городской клинической больницы №1

№	Наименование оборудования	Количество, шт
1а	Маска респираторная с клапаном	100
1б	Маска с клапаном-респиратором	100
2а	Концентратор кислорода	10
4а	Аппарат для неинвазивной ИВЛ	10

ОРПТ Правой клинической больницы

№	Наименование оборудования	Количество, шт
1а	Маска респираторная с клапаном	100
1б	Маска с клапаном-респиратором	100
2а	Набор для _____	100
4а	Аппарат для неинвазивной ИВЛ	10

Председатель Совета ЗОАР

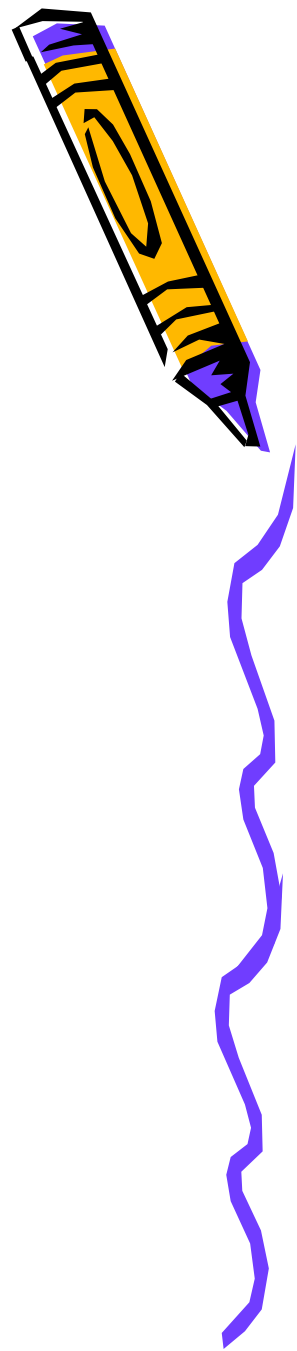


д.м.н. К.Г. Шаповалов



Для ЦРБ

- ТО респираторной техники
- Концентраторы кислорода
- Портативные пульсоксиметры
- Небулайзеры
- Расходные материалы (канюли, маски, наборы для трахеостомии и пр.)



Доклад окончен
Благодарю за внимание

www.far.org.ru

www.arfpoint.ru

www.chitgma.ru

www.zoar75.ru

