



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

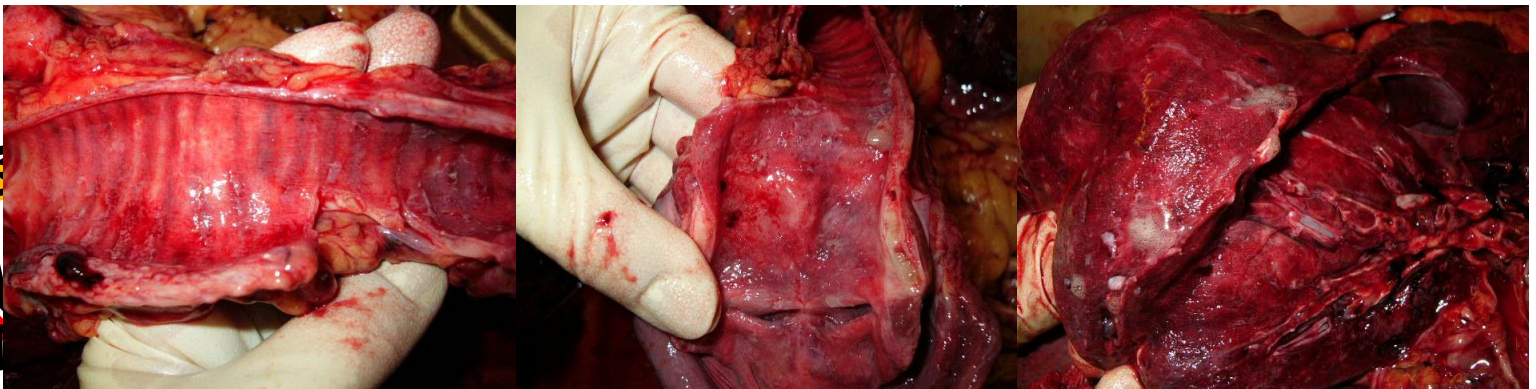


- Введен режим ЧС:
- отменены все массовые мероприятия
- закрыты кинотеатры, театры, рестораны и другие развлекательные заведения
- тотальный масочный режим



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 УИФАР от 15 ноября 2015 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 Саха (Якутия) республиканского центра «М.А. Мухоморов РАИМ, ГИИ» областного медицинского ЦОЛСА России», ГОУ НИИИИ им. академика Г.И. Кулакова Республики Саха (Якутия) акушерства, гинекологии и репродуктологии».

Прислать на ф.л. и л.з.

Заместитель Министра

З.И. Свиридова

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации

_____/ В.И. Свиридова

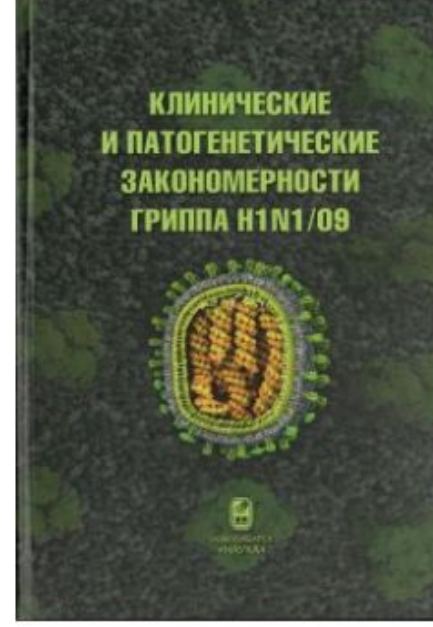
_____/ 2015 г.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

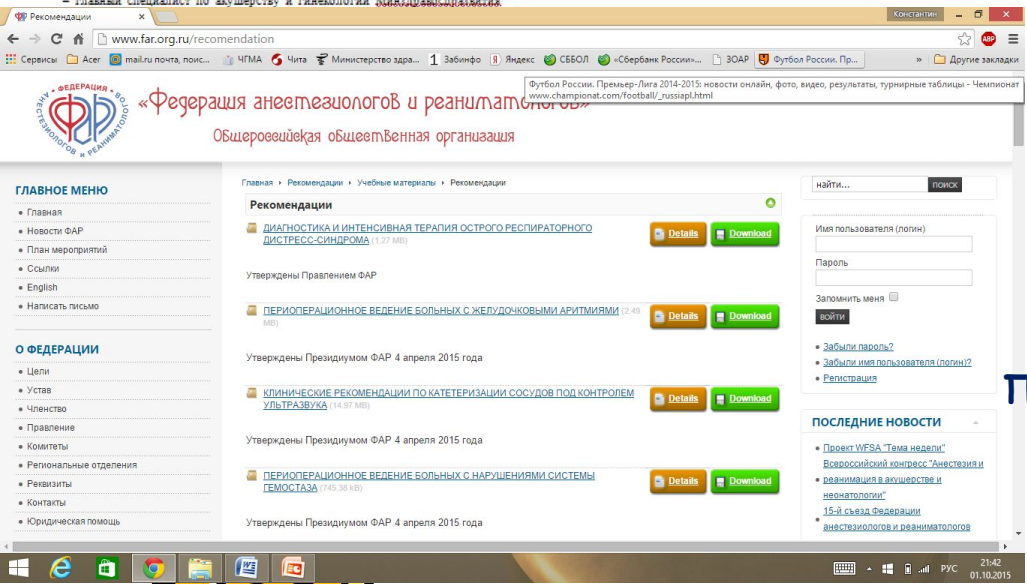
ГРИПП А/Н1N1 И ВЫЗВАННАЯ ИМ ПНЕВМОНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ. ЭТИОТРОПНАЯ И РЕСПИРАТОРНАЯ ТЕРАПИЯ.

Информационное письмо подготовлено:

ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» (Т.Е. Белокриницкая, Н.В. Давыд, Ю.В. Пархоменко, К.Г. Шаповалов) и Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) (В.Ф. Лига, Т.В. Хаева, М.В. Орлова, Т.С. Юркова) при участии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (В.И. Свиридова, 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 Саха (Якутия).



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



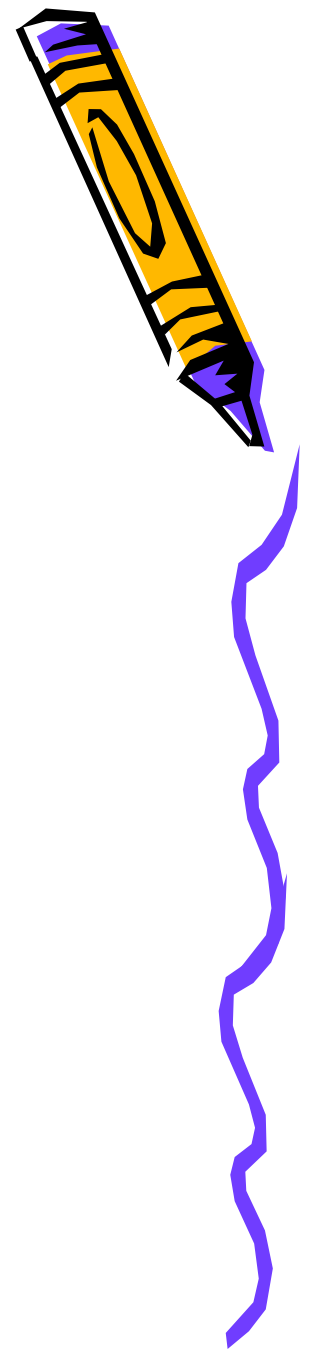
ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОРДС Клинические рекомендации 2015

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



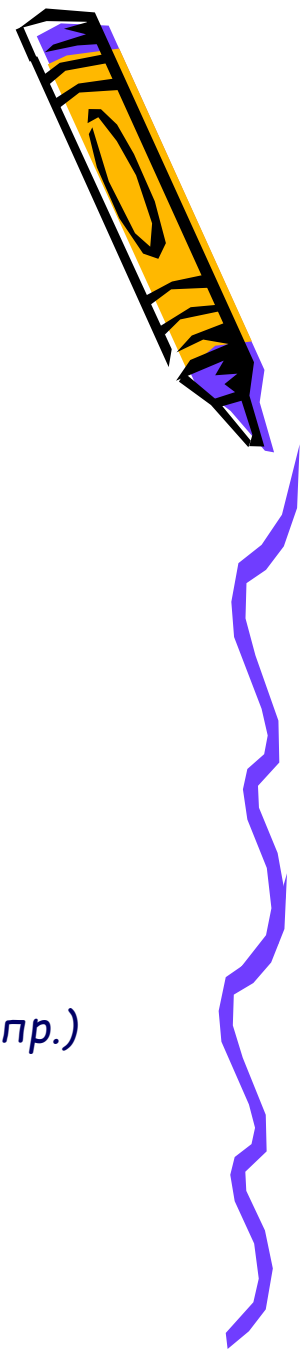
Модель ОРИТ

- 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-РЕАНИМАТОЛогов»
672010, г. Чита, ул. Ленина, 8
тел. 8-914-501-0478
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 ККБ №2 в рамках подготовки к аккредитации ИИИ.

ОРПТ Правой клинической инфекционной больницы

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

ОРПТ Городской клинической больницы №1

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

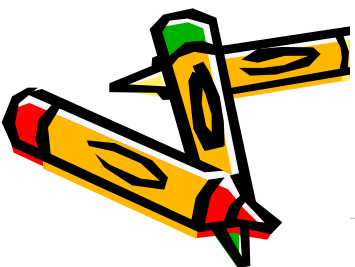
ОРПТ Правой клинической больницы

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

Председатель Совета ЗОАР

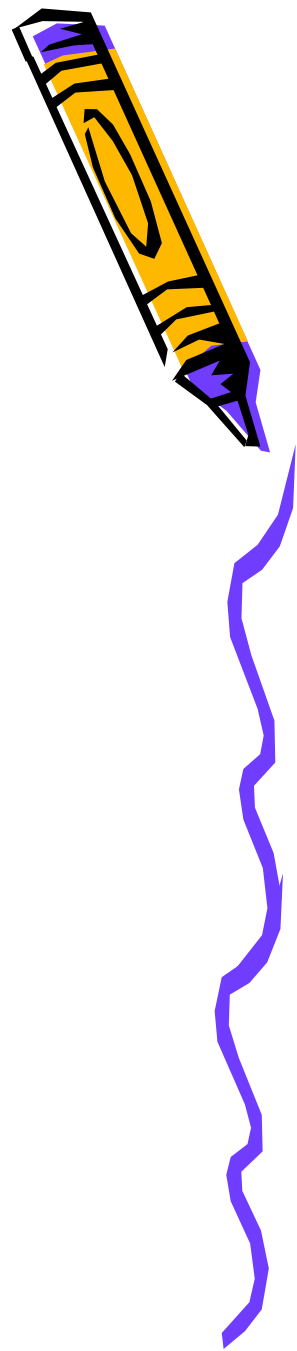



д.м.н. К.Г. Шаповалов



Для ЦРБ

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



A winter scene featuring a church with golden domes and a yellow building in the background, both partially obscured by snow-covered trees. The sky is overcast and grey.

Доклад окончен
Благодарю за внимание

www.far.org.ru

www.arfpoint.ru

www.chitgma.ru

www.zoar75.ru