



Султанбеков Р.Т.

УДК 616.12-005.4-089:614.883

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Р.Т. СУЛТАНБЕКОВ, А.Б. ШОРМАКОВ, Е.К. МАШИМБАЕВ,
Н.Д. ЧОТАНБЕКОВ, Е.А. ДЖУНУСОВ

ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр», г. Талдыкорган,
Республика Казахстан

Цель исследования. Использовать патогенетически обоснованные меры профилактики неблагоприятных реакций кровообращения при транспортировке кардиохирургических больных из операционной в отделение интенсивной терапии (ОИТ).

Материал и методы. Обследовали больных, оперированных с ИК по поводу ишемической болезни сердца и переводимых в ОИТ для продленной ИВЛ на фоне умеренной симпатомиметической терапии. Пациентов проспективно разделили на 2 группы: 1-я – больные, которых транспортировали на фоне подобранной к концу операции симпатомиметической терапии; 2-я – пациенты, которым непосредственно перед перекладыванием с операционного стола на реанимационную кровать дополнительно назначали добутамин в дозировке, соответствующей тяжести состояния, от 2-3 до 5-7 мкг/кг/мин, если этот препарат не использовали или увеличивали его дозировку на 25% от вводимой ранее. Больные выделенных групп не отличались по возрасту, тяжести состояния и перенесенных операций. Подобранная к концу операции симпатомиметическая терапия в группах была практически идентичной. Исследование центральной гемодинамики (ЦГД) и кислородотранспортной функции крови (КТФК) выполняли перед перекладыванием пациентов с операционного стола на реанимационную кровать и после поступления в ОИТ. В процессе транспортировки показатели кровообращения регистрировали поминутно и выполняли мониторинг ЭКГ.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате транспортировки у пациентов 1-й группы статистически достоверно повышалось артериальное давление и снижалась насосная функция сердца, а также параметры КТФК. Мониторинг ЭКГ продемонстрировало существенные изменения, которые могут отражать активацию симпатического и парасимпатического отделов

вегетативной нервной системы. Назначение кардиотоников (2-я группа) обеспечило эффективную профилактику кардиодепрессии у переводимых в ОИТ больных. Рассмотрена клиническая ситуация транспортировки оперированных пациентов, получающих умеренную симпатомиметическую терапию на фоне продолжающейся ИВЛ. Именно у этой категории пациентов добавление в схему инотропной поддержки добутамина оказалось вполне патогенетически обоснованным. Вполне вероятно, что эта лечебная мера не показана пациентам с полностью стабильной ЦГД, не получающим инотропные препараты, которые, по некоторым данным, хорошо переносят транспортировку. Также представляется маловероятным, что небольшие дозы добутамина будут эффективны у больных с крайне нестабильной ЦГД, получающих высокие дозы адреномиметических препаратов, например, адреналина и/или норадrenalина. Тем не менее, полагаем, что в клинических ситуациях перед перекладыванием пациентов будет целесообразно усиление инотропной поддержки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Во время транспортировки кардиохирургических больных, находящихся на ИВЛ и получающих умеренную симпатомиметическую терапию, вероятно ухудшение насосной функции сердца, обусловленное комплексом вегетативных реакций, изменяющих сосудистый тонус и, возможно, сократимость миокарда. Профилактика изменений кровообращения может быть обеспечена усилением инотропной поддержки за счет добутамина.

Контакты: Султанбеков Рахимберды Турегелдиевич, Директор центра, Областной кардиологический центр, г. Талдыкорган, ул. Ескельды Би №224, индекс 040000.
E-mail: cardio.center@med.mail.kz

Contacts: Sultanbekov T. Rahimberdy, Director Regional cardiology center, Taldykorgan c., str. Eskeldy Bi No. 224. E-mail: cardio.center@med.mail.kz