

Сканируй QR-код та долучайся!



Журнал
Гіппократенка



21.06.2023

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
«ПОТЕНЦІЮ ІНФУЗІЙНУ ТЕРАПІЮ:
ТАНДЕМ АНЕСТЕЗІОЛОГА ТА ХІРУРГА В ЛІКУВАННІ
ХІРУРГІЧНИХ ІНФЕКЦІЙ»



МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС
З ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

РЕЗОЛЮЦІЯ

научно-практической конференції

«Потенцируй инфузионную терапию: тандем анестезиолога и хирурга в лечении хирургических инфекций»

**21 июня 2023 года
г. Киев, Украина**

На научно-практической конференции «Потенцируй инфузионную терапию: тандем анестезиолога и хирурга в лечении хирургических инфекций», который состоялся 21 июня (г. Киев, Украина), зарегистрировалось около 2500 специалистов системы здравоохранения.

В рамках мероприятия ведущие специалисты и практики в области анестезиологии и хирургии поделились своими экспертными мнениями и опытом ведения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями.

Особое внимание было уделено инфузионной терапии в лечении хирургических инфекций. Актуальность проблемы хирургических инфекций связана с высокой частотой и продолжительностью сроков лечения.

Различные методики хирургического вмешательства, современная антибактериальная терапия позволили достичь положительных результатов в лечении гнойно-воспалительных заболеваний, но конечные результаты лечения до сих пор нельзя считать удовлетворительными.

Вниманию участников была предложена трансляция 4-х докладов, в которых освещены следующие вопросы:

- Составляющие успешного лечения пациентов с перитонитом. Взгляд хирурга.
- Мониторинг волемического статуса и инфузионная терапия критических больных.
- Послеоперационное восстановление пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями в хирургическом отделении: роль инфузионной терапии.
- Усиление инфузионной терапии пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями. Акценты от анестезиолога.

Выводы и решения по результатам обсуждения:

1. Успехи в лечении гнойно-воспалительных заболеваний наряду с сохранением ведущей роли раннего хирургического вмешательства, тщательной санацией и адекватным дренированием во многом зависят от борьбы с интоксикацией, предотвращения вторичных осложнений и рациональной до- и послеоперационной интенсивной терапии, направленной на устранение гиповолемии и нарушений микроциркуляции.

2. Роль анестезиолога в обеспечении инфузионной поддержки бесспорна, однако не менее важна поддержка состояния эволемии на последующих этапах лечения в хирургическом отделении.
3. Целью инфузионной терапии является достижение состояния эволемии. Базовыми препаратами для волевической поддержки являются сбалансированные кристаллоиды, рекомендованная дозировка которых, в зависимости от клинической ситуации, составляет от 40 мл/кг до 3 л.
4. Введение больших объемов изотонических растворов может обуславливать шелушение гликокаликса, защитного слоя внутренней поверхности капилляров, вследствие чего возникает синдром капиллярной утечки и интерстициальный отек.
5. Именно поэтому, в последнее время, особую популярность приобрела стратегия малообъемной инфузионной терапии, которая позволяет уменьшать объемы введенных препаратов. С целью потенцирования стандартных схем инфузионной терапии можно применять многокомпонентный гиперосмолярный раствор.
6. Включение Реосорбилакта в стандартную схему инфузионной терапии из расчета 7 мл/кг/день может увеличить объем циркулирующей крови на фоне уменьшения общего объема инфузии, необходимого для достижения терапевтического эффекта, без риска гипергидратации и перегрузки жидкостью, что особенно важно для пациентов в критических состояниях.

Директор Ситник М.М.
ТОВ «Бартейм прайс»

Номер провайдера в 1208
Регистрационный номер мероприятия
БПР 5503895

