гом 2–4 тижнів після проведення процедури оброблені ділянки захищати від впливу сонячного проміння.

Ефект лазерної коагуляції добре візуалізувався вже в процесі першої процедури, що проявляється у зменшенні судин у діаметрі, їх збліднені або повному зникненні, у зміні кольору судин на сірий. Після курсу з 4 процедур клінічне поліпшення було досягнуто у всіх пацієнтів. При дерматоскопії виявлено коагуляцію судин різного калібру, в тому числі і судин діаметром менше 0,4 мм.

Застосування терапії універсальним лазерним коагулятором «Ліка хірург М» є достатньо ефективним методом лікування хворих еритематозно-телеангіектатічної формою розацеа.

КОНТАМІНАЦІЯ МІКРОФЛОРИ ПОРОЖНИНИ РОТА, ЯК ПРИЧИНА ВЕНТИЛЯТОР-АСОЦІЙОВАНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ХВОРИХ, ЯКИМ ПРОВОДИТЬСЯ ШТУЧНА ВЕНТИЛЯЦІЯ ЛЕГЕНЬ

Янушевський М.О., Дейнеко В.В.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Могильник А.І.

Кафедра анестезіології з інтенсивною терапією

Українська медична стоматологічна академія

Вентилятор-асоційована пневмонія (ВАП) є окремою формою госпітальної пневмонії і визначається як пневмонія, яка виникла через 48 год від початку штучної вентиляції легень (ШВЛ) через відсутність легеневої інфекції на момент інтубації трахеї. Частота ВАП у дорослих пацієнтів, яким проводиться ШВЛ в 6-21 рази вища, ніж у пацієнтів із іншими формами госпітальних пневмоній і складає 18-70%.

Механізмами розвитку ВАП вважають транслокацію госпітальної флори в дихальні шляхи через аспірацію секрету ротоглотки і нестерильного шлункового вмісту, інгаляції контамінованого аерозолю, гематогенного поширення мікро -організмів, безпосередню мікробну міграцію в дихальні шляхи.

Мета дослідження: визначення причини ВАП у хворих, яким проводиться ШВЛ.

Матеріали та методи: проведений аналіз 150 досліджень мікробіологічного матеріалу з ротової порожнини і трахеобронхіального дерева (ТБД) у хворих, які перебували у ВАІТ Полтавської обласної клінічної лікарні, з приводу дихальної недостатності, яким проводилась ШВЛ. Всім пацієнтам ВАІТ, для організації респіраторної терапії, була застосована пролонгована ендотрахеальна інтубація.

На 1-у етапі дослідження було проведене порівняння мікробної флори ротової порожнини і ТБД у обстежених пацієнтів. На 2-му етапі встановлена частота виникнення ВАП, проведений порівняльний аналіз характеру бактеріальної контамінації ротової порожнини і ТБД у пацієнтів з ВАП.

Результати на 1-у етапі дослідження було встановлено, що на момент першого обстеження при поступленні мікрофлора ротової порожнини пацієнтів суттєво різнилась. У пацієнтів ВАІТ переважали умовно-патогенні представники родин Enterobacteriaceae (Enterobacter, E. coli, K. pneumonia), Streptococcaceae (S. pyogenus, S. pneumonia), Staphylococcaceae (S. aureus). При проведенні 2-го етапу дослідження аналіз складу мікробної флори на 3-у добу перебування у ВАІТ продемонстрував стабільне переважання представників родини Enterobacteriaceae. У пацієнтів ВАІТ мікробний спектр ротової порожнини динамічно змінювався. Дані дослідження демонструють, що в мікробному спектрі ротової порожнини пацієнтів, до 3-ої доби перебування у ВАІТ стали переважати представники роду Staphylococcaceae з патогенними властивостями (S.epidermalis, S. aureus), P. Aeruginosa.У 75 (50%) пацієнтів на 3-у добу перебування у ВАІТ мікробна флора, виявлена в ротовій порожнині збігалась з виявленою у матеріалі, взятої з інтубаційної трубки. Крім того, у цих пацієнтів 40% була діагностована раніше відсутня пневмонія. При цьому її розвиток безпосередньо корелював із тривалістю знаходження ендотрахеальної трубки.

Висновки: У пацієнтів, які знаходяться на ШВЛ у відділенні ВАІТ:

1. На момент госпіталізації у ВАІТ в мікрофлорі ротової порожнини переважає умовно-патогенна флора.

2. Протягом 3 діб від госпіталізації у ВАІТ порожнина рота активно контамінується представниками роду Staphylococcaceae з патогенними властивостями і госпітальними штамами групи P. Aeruginosa.

3. Протягом 3 діб від госпіталізації у ВАІТ, у хворих, яким встановлена ендотрахеальна трубка триває міграція мікрофлори порожнини рота у нижні дихальні шляхи, що в 40% випадків провокує розвиток ВАП.