



Департамент здравоохранения  
администрации г. Липецка  
Муниципальное учреждение  
здравоохранения  
«Центральная городская клиническая  
больница города Липецка»

27.06.11 № 650

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Факс 32-14-13 Тел. 33-01-67

### **Отзыв о клиническом применении аппарата ИВЛ «Авента»**

В отделении реанимации и интенсивной терапии МУЗ «ЦГКБ г. Липецка» находятся в эксплуатации, с декабря 2010 года, два аппарата ИВЛ «Авента», разработанных и серийно производимых ОАО УПЗ. Отделение реанимации и интенсивной терапии функционирует на 12 коек. Количество пациентов проходящих через ОРИТ в течении года 900-1100 человек, 25% из них проводится ИВЛ различной длительности.

Респиратор является пневмоприводным (компрессор располагается отдельно), на привод используется кислород и воздух при давлении 4-6 атм. Технические параметры позволяют проводить ИВЛ с ДО от 50 мл., частотой до 100 в/мин и давлением ИВЛ до 100см H<sub>2</sub>O с максимальной скоростью потока до 180 л\мин. Встроенные блоки позволяют проводить калнометрию и SpO<sub>2</sub>.

Аппарат оснащён управляющим сенсорным 15" дисплеем. Управление простое и понятное, имеются возможности сохранения и передачи трендов и событий, в том числе и беспроводным способом.

Набор параметров, быстрых настроек, режимов ИВЛ, контролируемых объёмом или давлением, с поддержкой давлением при

управляемом объёме, а так же и неинвазивная ИВЛ, с компенсацией утечек и триггерным ответом, позволяют проводить респираторную поддержку любой длительности у самых тяжёлых пациентов, в том числе и с СОПЛ-ОРДС.

Сравнивались результаты работы аппаратов ИВЛ различных производителей «RAPHAEL», «SV-900E», PO-7 находящихся в отделении. Во время ИВЛ проводился лабораторный мониторинг стандартных основных анализов (клинические, биохимические, электролиты, КОС крови) рентгенологические, и другие исследования. Достоверных различий в мониторируемых показателях и при анализе частоты развития вентилятор-ассоциированных пневмоний во время проведения ИВЛ аппаратами «RAPHAEL», «SV-900E», PO-7 и «Авента» получено не было.

В период с 17.12.10г. по 26.06.11г. аппараты проработали 836 и 1267 часов при вентиляции лёгких в режимах CMV, SIMV, CPAP, NIV без технических сбоев.

Наиболее длительная ИВЛ составляла 28 суток. Во время проведения ИВЛ, вентиляция комфортно переносилась пациентами, что позволило ограничить введение седативных и наркотических препаратов до минимума.

Анализ использования данной модели позволяет сделать вывод о высокоэффективной респираторной поддержке у тяжелых реанимационных пациентов с минимальными эксплуатационными затратами.

С учетом вышеизложенного, можно рекомендовать аппарат ИВЛ «Авента» для использования у пациентов в реанимациях различного профиля и уровня.

Главный врач МУЗ «ЦГКБ  
г. Липецка», к.м.н.

Зав. ОРИТ



А.В.Ботов.

А.Е. Голубятников.