



Образовательный online-форум

26 апреля 2022 г.



И БЕРЕМЕННЫЕ





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

Прошёл при поддержке компании





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

ОРГАНИЗАТОРЫ

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и трансфузиологии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Кафедра анестезиологии и реаниматологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского
Национальная медицинская палата
Торгово-промышленная палата Российской Федерации





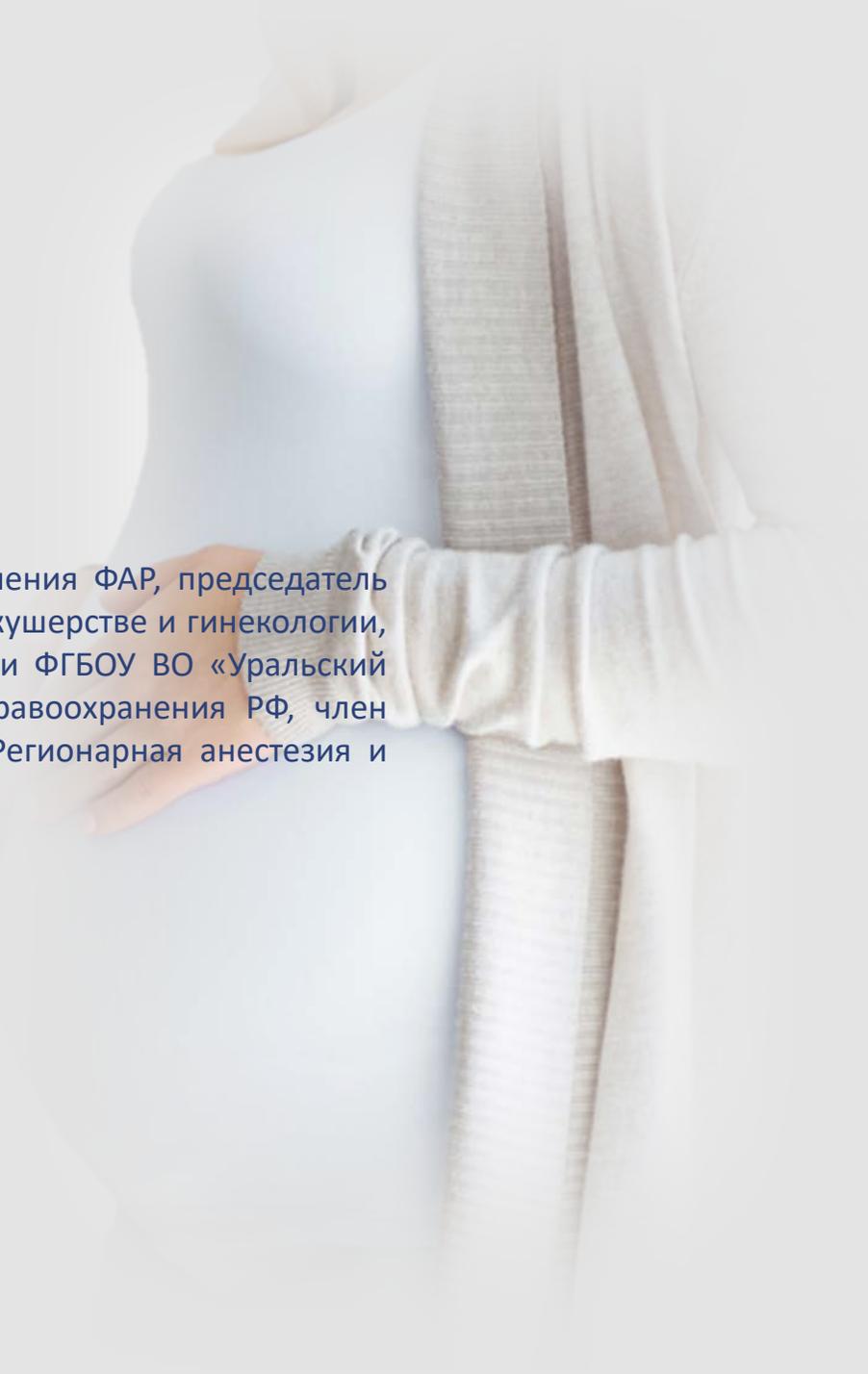
Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

МОДЕРАТОР



Александр Вениаминович КУЛИКОВ

д.м.н., профессор, вице-президент Ассоциации ААР, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по вопросам анестезии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии, профессор кафедры акушерства и гинекологии, трансфузиологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, член редколлегии журналов «Анестезиология и реаниматология», «Регионарная анестезия и лечение острой боли», г. Екатеринбург





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

Грицан Алексей Иванович, г. Красноярск

д.м.н., профессор, Вице-Президент ФАР, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии института последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ, директор КГБОУ ДПО «Красноярский краевой центр медицинского образования», главный внештатный специалист анестезиолог-реаниматолог Министерства здравоохранения Красноярского края и Сибирского Федерального округа

поделился опытом работы
и выступил с докладом



*«Тяжелые формы COVID-19 у беременных и родильниц:
клинические примеры интенсивной терапии
с неблагоприятным результатом»*



Что мы имеем?

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

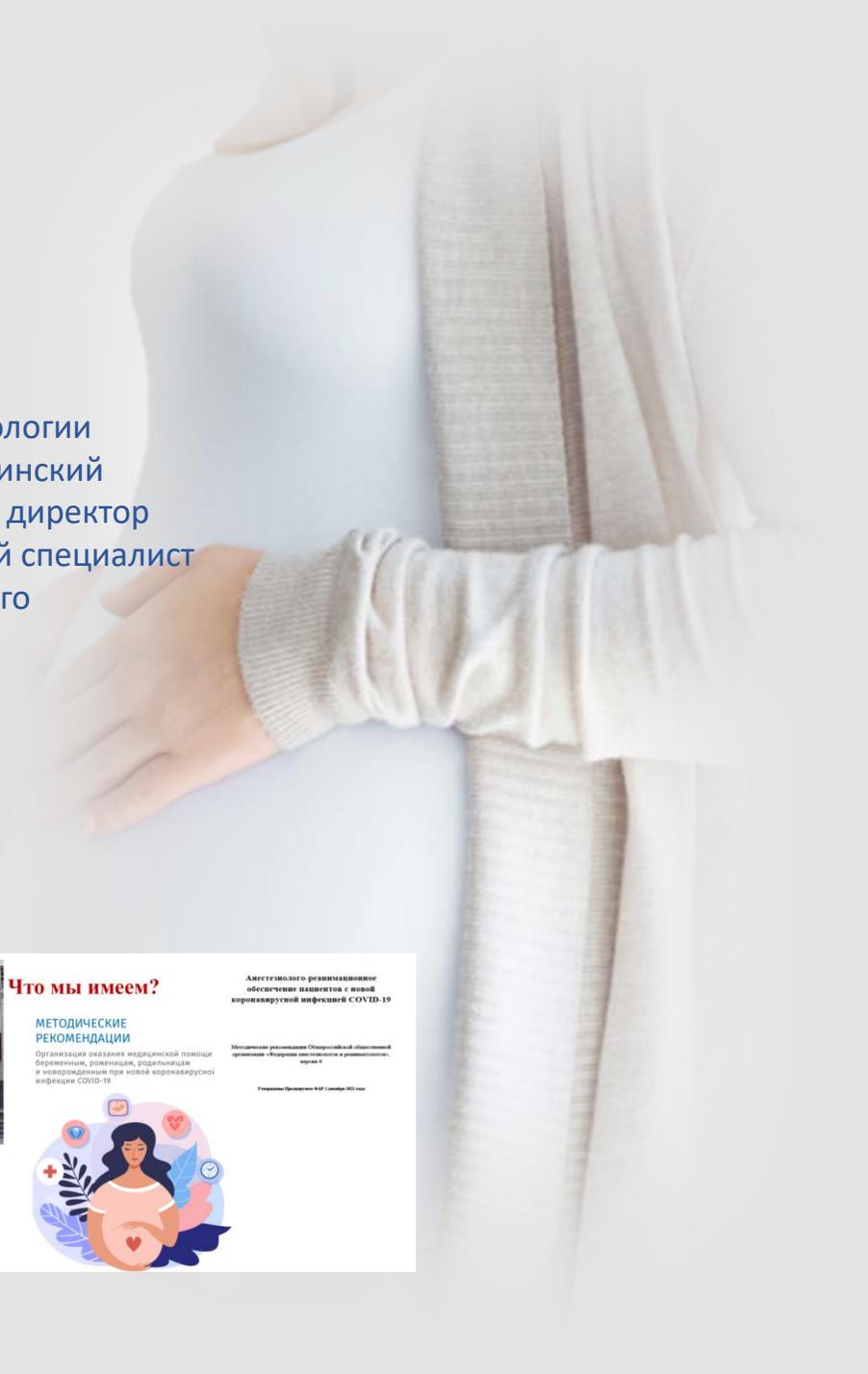
Организация оказания медицинской помощи беременным, рожающим, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19



Анестезиологическое обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

Методические рекомендации Красноярской областной организации «Фармацевтическое и фармацевтическое»

Утверждены Президиумом КАОР 7 января 2020 года





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

Роненсон Александр Михайлович, г. Тверь

к.м.н., главный внештатный анестезиолог-реаниматолог в акушерстве и гинекологии Министерства здравоохранения Тверской области, заведующий отделением анестезиологии и реанимации ГБУЗ Тверской области «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной», ученый секретарь Ассоциации ААР, ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Министерства здравоохранения РФ, научный редактор онлайн-журнала «Вестник акушерской анестезиологии»

Выступил с лекцией

«Беременность и НКИ COVID-19»



РОДОРАЗРЕШЕНИЕ - АНЕСТЕЗИЯ

- Общая анестезия – RSI - видеоларингоскоп
- Метод выбора спинальная анестезия
- ??? пациентка получила последнюю инъекцию
 - ✓ НФГ ранее 6 часов...
 - ✓ НМГ ранее 12 часов...

- НФГ – ИНТЕМ / НЕРТЕМ
- НМГ – НАТЕМ / НЕР-НАТЕМ





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

Кецкало Михаил Валерьевич, г. Москва

к.м.н., заместитель директора ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения РФ,
врач анестезиолог-реаниматолог

представил участникам доклад
«Применение технологии ЭКМО в акушерстве.
Уроки пандемии»



COVID-19 и ЭКМО

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Рекомендация 139. У пациентов с НКИ COVID-19 рекомендуется проводить интенсивную терапию с применением ЭКМО в медицинских организациях, где уже есть центр ЭКМО и опыт проведения ЭКМО (УДД — 5, УУР — С).

Комментарий. Ответственность за решение о необходимости организации проведения ЭКМО в лечебном учреждении лежит на местной и региональной администрации. Факторы, которые должны учитываться: количество пациентов, укомплектованность персоналом, материальные возможности [240–242].

тезиолого-реанимационное лечение пациентов с COVID-19. Клинические рекомендации Российской Федерации для специалистов анестезиологии и реаниматологии

Кецкало М.В., И.Ю. Кирей, И.М. Лебедевский, И.В. Мухоморов, С.Н. Адаев, А.А. Андреев, С.С. Абрамчик, И.М. Абураев, Е.А. Бонько, А.Ю. Буланов, С.В. Висоцкий, В.И. Горбачев, С.В. Григорьев, А.И. Граждан, Е.Н. Ерахов, И.Н. Заритин, А.Н. Кудряков, А.В. Кривичев, И.Н. Лебедевский, А.И. Делькин

Рекомендация 141. При отсутствии восстановления функции легких или сердца после 21 дня использования ЭКМО может быть рассмотрен переход на традиционную терапию (УДД — 5, УУР — С) [240, 243].



Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

Силаев Борислав Владимирович, г. Москва

к.м.н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Сеченовского университета, научный сотрудник НМИЦ по анестезиологии и реаниматологии для беременных ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения РФ

выступил перед участниками
с докладом



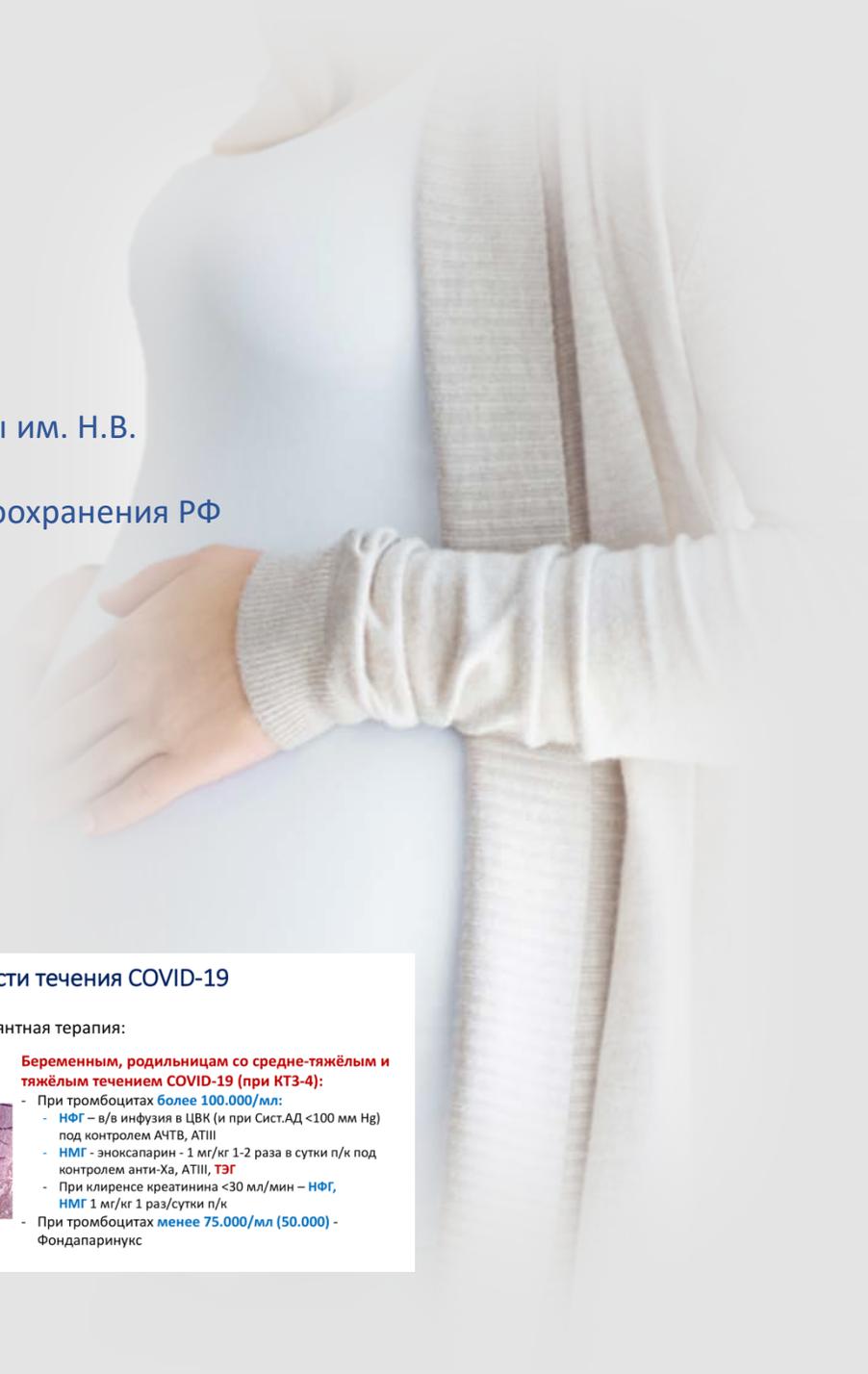
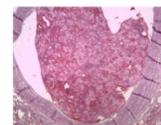
«Некоторые проблемы ведения акушерских пациенток с тяжелым и критическим течением COVID-19»

Особенности течения COVID-19

- Антикоагулянтная терапия:

Беременным, роженицам со средне-тяжелым и тяжелым течением COVID-19 (при КТЗ-4):

- При тромбоцитах **более 100.000/мл**:
 - **НФГ** – в/в инфузия в ЦВК (и при Сист.АД <100 мм Hg) под контролем АЧТВ, АТIII
 - **НМГ** - эноксапарин - 1 мг/кг 1-2 раза в сутки п/к под контролем анти-Ха, АТIII, **ТЭГ**
 - При клиренсе креатинина <30 мл/мин – **НФГ**, **НМГ** 1 мг/кг 1 раз/сутки п/к
- При тромбоцитах **менее 75.000/мл (50.000)** - Фондапаринукс





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

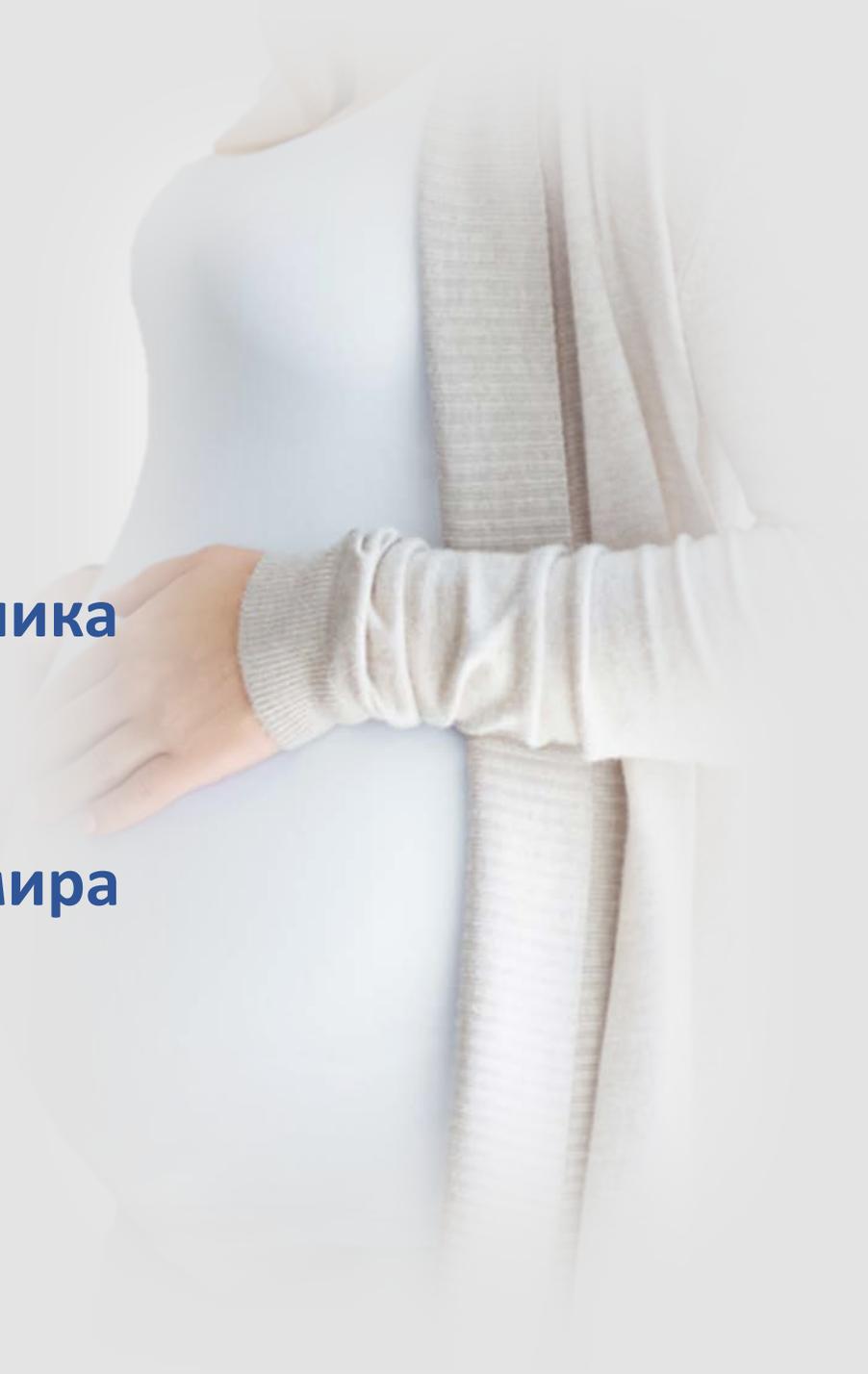
СТАТИСТИКА



приняли участие **893** участника



из **23** стран и **163** городов мира





Образовательный online-форум «COVID-19 И БЕРЕМЕННЫЕ»

СТАТИСТИКА

