

## Пост-реліз

# III міждисциплінарного наукового конгресу «Актуальні питання інтенсивної терапії та анестезіологічного забезпечення в акушерстві, гінекології та неонатології»

Автор: *Наталія Титаренко*

Фото: *Анатолій Якименко, газета «Медична спеціальність»*



2-3 листопада 2017 року в Києві в смт. Пуща Водиця з успіхом пройшов III міждисциплінарний науковий конгрес «Актуальні питання інтенсивної терапії та анестезіологічного забезпечення в акушерстві, гінекології та неонатології». Цей масштабний міжгалузевий захід був організований за підтримки МОЗ України, Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, ГО «Асоціація акушерських анестезіологів України», ГО «Асоціація акушерів-гінекологів України», ГО «Асоціація анестезіологів України», ГО «Асоціація неонатологів України».

**Цього року конгрес став особливим, оскільки логічним його продовженням стало створення Асоціації акушерських анестезіологів України.**

Основним організатором заходу, а також ідейним натхненником конгресу залишається Руслан Опанасович Ткаченко. Цей конгрес проводиться в Україні втретє, але вже встиг набути статусу однієї з головних платформ для обміну знаннями та досвідом між лікарями анестезіологами, акушерами-гінекологами, неонатологами та іншими. У роботі конгресу як завжди прийняли участь провідні спеціалісти з США, Ізраїлю, Польщі, Чехії, Франції, Італії, Литви та України.



*Руслан Опанасович Ткаченко*

**Конгрес поєднав 78 з 8 країн, зібрав близько 700 фахівців із усієї України та став майданчиком для діалогу між анестезіологами, акушерами-гінекологами та неонатологами.** За час проведення конференції було прочитано біля 100 доповідей та проведено 4 майстер-класи. Наукова програма була насичена різноманітними доповідями. Розпочалась конференція традиційно з секції з критичних станів в акушерстві.

Відкривав секцію «Критичні стани в акушерстві» директор департаменту анестезіології і інтенсивної терапії, професор Soroka University Medical Center, Ben Gurion University of the Negev **Alexander Zlotnik**. (Беер Шева, Ізраїль) тема зупинка серця у вагітних (огляд гайдлайнів АНА) / Cardiac Arrest in Pregnancy (based on guidelines of American Heart Association).



### Aortocaval Compression.

#### 11.

Continuous manual LUD should be performed on all pregnant women who are in cardiac arrest in which the uterus is palpated at or above the umbilicus to relieve aortocaval compression during resuscitation (Class I-C)

#### 12.

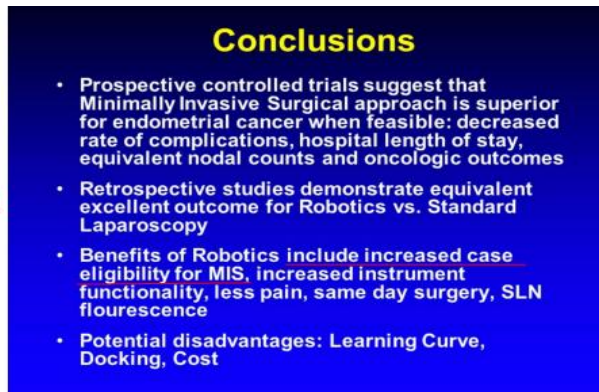
If the uterus is difficult to assess (morbidly obese), attempts should be made to perform manual LUD if technically feasible (Class II-C).



*Фрагмент презентації Alexander Zlotnik «Cardiac Arrest in Pregnancy (Based on guidelines of American Heart Association) / Зупинка серця у вагітних (Огляд гайдлайнів АНА)»*

Alexander Zlotnik детально зупинився на дефініціях, питаннях епідеміології, принципах BLS та ACLS, їх особливостях у вагітних, причинах зупинки серця. Доповідач наголосив, що головна мета протоколу без пульсової активності серця – визначити причину та скорегувати ситуацію. Окремо висвітлені в його доповіді анестезіологічні ускладнення як причина зупинки серця у вагітних.

Справжній інтерес аудиторії викликав виступ директора департаменту роботизованої малоінвазивної гінекології та онкогінекології, професора New York Presbyterian Brooklyn Methodist Hospital **Constantine Gorelick** (Нью Йорк, США). В його доповіді «**Past, Present and Future of Robotics in Gynecologic Oncology / Минуле, сьогодні і майбутнє робототехніки в онкогінекології**».



GORELICK  
GYN / ONCOLOGY



Фрагмент презентації Constantine Gorelick «Past, Present and Future of Robotics in Gynecologic Oncology / Минуле, сьогодні і майбутнє робототехніки в онкогінекології»

З двома надзвичайно цікавими доповідями «**Особливості анестезії при ожирінні в акушерстві та гінекології**» та «**Емболія амніотичною рідиною: чи є шанси на успіх (клінічний випадок)**» виступив професор департаменту анестезіології госпітального центру «Eure-Seine» (Париж, Франція) **Evgueni Tchumatchenko**. Він наголосив на прогресивне зростання розвитку ожиріння у вагітних, та асоційоване з ним зростання частоти коморбідних діабету, ВТЕ, коронаропатій, ін., а також збільшення ризику крупного плода, дистоції, операції КР. Зростання материнської смертності, пов'язаної з анестезією, у цієї категорії пацієнок, обумовлено важкою інтубацією. «Необхідно надавати перевагу ЛРА, незважаючи на технічні труднощі, віддавати перевагу катетеризації, а не моноін'єкції СА (втручання більш тривалі ...). Обов'язковим є мультидисциплінарне ведення пацієнтки / планування / організація пологів », – наголошує Evgueni Tchumatchenko.



### Заключення

#### Пацієнт, страдаючий ожиренням :

- Проклив и тщательная укладка пациента на операционном столе
- Предоксигенация: AI progressive, PEP (от 5 до 10 мм H<sub>2</sub>O)
- Вентиляция: PEP 10, Vt / идеальный вес, ЧД.
- Diprivan, ultiva, desflurane
- Proclive, proclive, proclive : pré, per и post op.
- Профилактика ТЭБ
- Протоколы «OFA»: безопиоидной или малоопиоидной анестезии !

Фрагмент презентації Evgueni Tchumatchenko «Особливості анестезії при ожирінні в акушерстві та гінекології»

Як завжди в центрі уваги були змістовні та абсолютно різнопланові лекції професора **Ткаченко Р.О.**, присвячені питанням лікування акушерської кровотечі, профілактиці ТЕЛА в ендоскопічній хірургії та гінекології, проблемам антибіотикорезистентності в акушерстві, впливу різних варіантів анальгезії пологів на роділлю і новонародженого.

В рамках конгресу були прочитані лекції професорами **Дубровим С.О.** (Київ), **Кобеляцьким Ю.Ю.** (Дніпро), **Глумчером Ф.С.** (Київ) та багатьма іншими спеціалістами та експертами в своїй галузі.



Неординарна лекція, яка визвала жваву дискусію, була прочитана Consultant in Anaesthesia, Civitanova Hospital **Piero Torroni** (Італія) тема: «**Запобігання гіпотензії при спінальній анестезії для кесаревого розтину міні-дозою в/в окситоцину**». Доповідач поділився досвідом використання міні-дозы (0,5 одиниці) окситоцину, введеної на початку спінальної анестезії, що дозволяє послабити артеріальну гіпотензію, пізніше й рідше вводити мезатон у менших дозах. Описана методика частково запобігає артеріальній гіпотензії, особливо на початку кесаревого розтину. Вплив цього способу на плацентарний кровообіг потребує подальших досліджень, - зазначив Piero Torroni.



Фрагмент презентації Piero Torroni «Запобігання гіпотензії при спінальній анестезії для кесаревого розтину міні-дозою в/в окситоцину»

Цікаво також було подивитися на проблеми анестезіологічного забезпечення та інтенсивної терапії акушерських пацієнтів очима акушера-гінеколога. В доповідях поважних професорів Голяновського О.В. (Київ), Маркіна Л.Б. (Львів), Давидової Ю.В. (Київ), Галич С.Р. (Одеса), Геряк СМ. (Тернопіль) та інших можна було порівняти та спів ставити точки зору акушерів-гінекологів та анестезіологів на питання менеджменту зупинки серця, акушерських кровотеч, знеболення пологів, післяопераційний супровід і т.п. Не менший інтерес викликала окрема секція, присвячена іноваційним і ендоскопічним технологіям в акушерсько-гінекологічній практиці, яку також представляли наші шановні колеги акушери-гінекологи.

В секції «Інтенсивна терапія критичних станів в неонатології» мова йшла про біль та знеболювання в неонатальному періоді, невирішені та дискусійні питання важких ВШК у передчасно народжених дітей, моніторинг церебральної гемодинаміки в аспекті нейроінтенсивного ведення новонароджених, лікування передчасно народжених дітей з екстремально низькою масою тіла та ін.

Звісно неможливо розповісти про всі доповіді, лекції, майстер-класи – вони всі були надвичайно різноманітні та цікаві. Це просто нереальне завдання! Краще заходьте в розділ **Презентації** та переконайтеся в цьому самі!

Всі презентації, котрі були представлені на конференції, є доступними для завантаження на нашому сайті. Також можна подивитися світлини з цього та попереднього заходів у розділі **Фотоархів**.



Фото: Анатолій Якименко, газета «Медична спеціальність»

Більше світлин в розділі **Фотоархів**

## Спонсори та експоненти

Генеральний спонсор:



Головні спонсори:



Основні спонсори:





**BERLIN-CHEMIE**  
**MENARINI**



**octapharma®**



Генеральний  
інформаційний спонсор



## Медичні аспекти здоров'я жінки

### ПАРТНЕРИ:

Ново Нордіск  
Grandmedical group  
AnantaMedicare  
Zdravo  
Біофарма

UTAS  
Диспомед  
DANA  
Діатех мед  
Інфузія

### ЮРИДИЧНИЙ СУПРОВІД

Адвокатське бюро VARTOVI

### ІНФОРМАЦІЙНА ПІДТРИМКА

Видавничий дім «Здоров'я України»;