

# دراسة استخدام التهوية الواقية للرئة ذات حجم المد والجزر المنخفض (LTVV) ونتائجها في علاج متلازمة الضائقة التنفسية الحادة

## مكان وتاريخ النشر:

November 2022 vol 20issue 15 page: 3436-3445

DOI: 10.14704/NQ.2022.20.15.NQ88338

ISSN: 1303-5150

## ملاحظات:

- النوع: بحث مستخرج من رسالة
- هذا البحث لم يسبق تقييمه

### أسماء الباحثين:

د/ أسامة محمود ممتاز

أستاذ مساعد الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

أ.د/ رضوى الحفنى

أستاذ مساعد لأمراض الصدرية- كلية الطب - جامعة الفيوم

د/ أحمد فتحي الخطيب

مدرس الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

ط/ رباب محمود فوزى

مدرس مساعد الحالات الحرجة- كلية الطب - جامعة الفيوم

## الملخص العربى

تعتبر متلازمة الضائقة التنفسية الحادة مشكلة صحية رئيسية وقاتلة في جميع أنحاء العالم. أبلغ الأطباء عن نجاحهم في استخدام طرق مختلفة للتهوية، مثل التهوية بإفراز ضغط مجرى الهواء. وعلى الرغم من القبول الواسع النطاق للتهوية الواقية للرئة ذات حجم المد والجزر المنخفض (LTVV) كمعيار لعلاج متلازمة الضائقة التنفسية الحادة إلا أنها لم تتم دراستها على نطاق متسع.

تهدف هذه الدراسة الى تقييم فعالية إستراتيجيات العلاج للتهوية بإطلاق ضغط الهواء (APRV) وإستراتيجية حجم المد والجزر المنخفض (LTVS) لمتلازمة الضائقة التنفسية الحادة (ARDS) ومقارنتها من حيث التنبؤ بنتائج المريض. تم اختيار 100 مريض من مرضى الضائقة التنفسية الحادة في وحدة الرعاية الحرجة للدراسة. تم تعيين 50 مريضا في دراسة APRV و50 آخرين في إستراتيجية حجم المد والجزر المنخفض، خضع جميع المرضى لطريقة تنفس بجهاز تهوية يتم التحكم في حجمه (VCV).

أظهرت النتائج وجود فارق كبير بين المجموعتين فيما يتعلق بتحسين الوظائف الفسيولوجية المتعددة للتنفس مثل تحسن PaO<sub>2</sub> فقد تحسن في المجموعة الأولى بينما سجل هبوطا نسبيا في المجموعة B، بقيمة P / F و P 0.003 من 3. لم يكن هناك فارق احصائى كبير بين مجموعات البحث إلا ان النتائج الخاصة بسرعة تحسن المريض فسيولوجيا كانت أكثر اعتبارا في المجموعة الخاضعة للعلاج ب APRV  
تلخص هذه الدراسة الى امكانية استخدام APRV بأمان في متلازمة الضائقة التنفسية الحادة للوصول الى سرعة أفضل التحسن بالمقاييس الفسيولوجية لتهوية المريض