

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



NEINVAZIVNA VENTILACIJA KOD NEUROMUSKULARNIH OBOLJENJA

ŠUNDOV I.¹, Marinac I.²

¹ Philips d.o.o., Zagreb, Croatia
Sleep and Respiratory Care

² Eksa Grupa d.o.o., Samobor, Croatia
Sleep and Respiratory Care

Cilj:

Cilj ove prezentacije je predstaviti mehanizme respiratornog zatajenja kod neuromuskularnih oboljenja i opisati učinke neinvazivne ventilacije pluća.

Metode:

Pregled referentne literature

Rezultati:

Kod osoba s neuromuskularnim oboljenjima koje zahvaćaju disajne mišiće, zatajenje disanja najčešći je uzrok morbiditeta i mortaliteta, bilo da se radi o sporoj ili brznoj progresiji bolesti. Poremećena ravnoteža između disajnog opterećenja i kapaciteta inspiratornih mišića vodi alveolarnoj hipoventilaciji i porastu ugljičnog dioksida u arterijskoj krvi (PaCO₂). Kod slabosti ekspiratornih mišića u kombinaciji sa smanjenom ventilacijom pluća, dolazi do zastoja sekreta što uzrokuje atelektaze i posljedičnog pada parcijalnog tlaka kisika u arterijskoj krvi (PaO₂), te pneumonije radi nemogućnosti kašlja. Poremećaj funkcije bulbarnih mišića vodi do nemogućnosti zatvaranja glotisa što povećava rizik od aspiracije želučanog sadržaja i infekcije. Bulbarna disfunkcija jedna je od indikacija za invazivnu ventilaciju putem traheostomske kanile.

Prednosti strojne ventilacije vezuju se uz djelovanje na tri različita mehanizma: odmor respiratornih mišića, smanjenje PaCO₂, te resetiranje centra za disanje koji uspostavlja novi bazni PaCO₂. Najvažniji kriteriji za

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



kroničnu ventilaciju su prisutnost hiperkapnije u kombinaciji sa uobičajenim simptomima respiratornog zatajenja, recidiva egzacerbacije osnovne bolesti i smanjene kvalitete života.

Neinvazivna ventilacija (NIV) oblik je strojne potpore disanja koja podrazumijeva uporabu maske ili usnika, odnosno ne zahtijeva umjetni dišni put (npr. endotrahealni tubus ili traheostomsku kanilu). NIV je važan faktor u smanjenju morbiditeta i mortaliteta kod bolesnika s neuromišićnim bolestima. Većina stručnjaka slaže se da s neinvazivnom ventilacijom treba početi kada se otkriju simptomi noćne hipoventilacije, a prije nego li se razvije dnevna hiperkapnija.

Zaključak:

Kao posljedica neuromišićne bolesti, gubitak snage u respiratornim mišićima dovodi do alveolarne hipoventilacije te može uzrokovati smrt zbog respiratornog zatajenja. Neinvazivna ventilacija poboljšava kvalitetu života, odgađa strojnu invazivnu ventilaciju te produljuje život.