



Ткачуковский Александр Феликсович

Здравствуйте! Ваше мнение о роли *Brevundimonas diminuta* в развитии нозокомиальных пневмоний?



Тощев Петр Николаевич

Приветствую, Борис Зиновьевич? Есть ли у вас анализ того, откуда вы получаете пациентов с такими возбудителями, почему это откровенно выращенное у них появилось, но и что можно с этой ситуацией бездумного применения антибиотиков сделать? Ведь не только анализ важен, но и действия воследующие. И мы с этим мучаемся.



Ткаченко Владислав Викторович

Для ЦРБ Дубовки Волгоградской области это лечение - космос. Надеюсь в других ЦРБ это не так. А как нам, анестезиологам-реаниматологам быть>



Баркова Лариса Вячеславовна

Здравствуйтее! Подскажите пожалуйста тактику а/б терапии при тотальной резистентности клебсиела пневмонии.



Тощев Петр Николаевич

Из грам-минус. Конечно, результаты российского исследования представительнее, чем мое мнение. Но. Работал в двух центрах, расположенных в 6 тыс км друг от друга. В которые стекались люди из регионов. Которых полечили. И синегнойка прозвучала прям несколько раз, на пальцах одной руки. Везде лидирует клебсиелла. Второе место ацинетобактер. Третье - стенотрофомонас с бухголдерией. Синегнойка - редко. Ну энтеробактер клоаце. Протея не видел лет 15. Но мой контингент - дети. Прокомментируйте, пожалуйста.



Тощев Петр Николаевич










Линезолид не списан со счета. Более того в региоальных центрах это второй и последний препарат для лечения MRSA/MRSE-инфекций. Про талаванцин, никто не слышал, тейкопланин есть в Украине, у нас нет. Давно не применял, а когда применял, это была ситуация отчаяния и я не припоминаю обстоятельств. Что ожидать у пациентов, которые крайне зависимы от инотропной поддержки и, как мы предполагаем, им нужен линезолид и мы его даем?



Баркова Лариса Вячеславовна

Оправдано ли продолжение терапии карбапенемами, несмотря на резистентность, как рекомендуют наши клин. фармакологи? Спасибо.



	Щепеткина Ирина Константиновна спасибо	✓
	Рахимов Абдугали Абдурозакович Огромная спасибо за сообщения!	✓
	Слисков Валерий Валерьевич Комбинация цефтазидим + [авибактам] неактивна в отношении бактерий, продуцирующих металло-бета-лактамазы. Данные РЛС	✓
	Медведев Владимир Олегович Программа СКАТ 2018 = Рекомендации по нозокомиальной пневмонии? Или что-то можно доработать? Согласовать?	✓
	Медведев Владимир Олегович Схемы СКАТ 2018 и рекомендации по НП схожи, или есть о чем договориться?	✓
	Азамов Илхомжон Курбоналиевич Спасибо большое за информацию!	✓
	Косов Олег Владимирович Здравствуйте! Спасибо за лекцию.	✓
	Теплищев Максим Игоревич назначение линезолида в условиях панцитпении	✓
	Анненкова Нонна Геннадьевна Спасибо!	✓
	Попов Александр Станиславович Спасибо!	✓



Носиров Максуджон Мухамаджонович

С удовольствием слушаются ваши лекции. Спасибо!



Молдованова Юлия Шальверовна

Спасибо



Евтеев Сергей Сергеевич

Вячеслав Сергеевич, как быть в ситуации с отягощенным пациентом с разрешившимся септическим шоком и ДВС-синдромом на ИВЛ, с гемоглобином условно 71 г/л, если при восстанавливающихся легких не получается отлучить от аппарата? Формально показаний к гемотрансфузии нет, но с нарушенной кислородно-транспортной функцией самостоятельное дыхание даже с поддержкой в любом случае будет неэффективным. Как сформулировать показания к переливанию крови и нужна ли она?



Евтеев Сергей Сергеевич

Нужно ли исключать камеру с глюкозой из мешка парентерального питания у пациентов на ИВЛ с высоким лактатом при отсутствии гипергликемии или при компенсированной инсулином гипергликемии?



Довбыш Николай Юрьевич

Здравствуйте. Спасибо за лекцию. Вы упомянули про повышение лактата при повреждениях легких. Есть ли у вас данные по изменению уровня системного лактата (не в самом головном мозге) и его прогностической ценности при остром повреждении головного мозга?



Штатнов Михаил Константинович

Лактат натрия в жидкостях организма? рК?



Штатнов Михаил Константинович

В Вашей клинике трисбуфер применялся?





Алексеев Михаил Александрович

Существует ли прикроватный метод, позволяющий разграничить стресс индуцированную гиперлактатемию от гипоксической/гипоперфузионной гиперлактатемии? В рамках прогностического маркера и причинной связи. Определить здесь и сейчас, повышен ли лактат у конкретного пациента вследствие гипоксии/гипоперфузии и представляет опасность или это закономерная реакция на стресс и не опасна.



Александров Александр Николаевич

Возвращаем гидрокарбонат натрия в схему СЛР?



Кондукова Алёна Вячеславовна

Коррелирует ли показатель лактата при сепсисе с процентом летальности пациентов



Курбангалеева Елена Юрьевна

Экскурс! Как быть при высоком лактации у пациента с сахарным диабет 2 типа на метформине , и который злоупотреблять алкоголем? Лактат 12



Рябчунова Людмила Валериановна

Добрый день. Сколько тиамин добавлять?



Харитонов Юрий Владимирович

Вячеслав Сергеевич, спасибо за интересную лекцию, очень близка эта тема. Хотелось бы услышать Ваш взгляд на использование цитофлавина (+- тиамин) в интраоперационном периоде для "улучшения" пробуждения. Была работа подобная, где вроде бы достоверно улучшались показатели краткосрочной и отсроченной когнитивной дисфункции, а также ускорялось пробуждение



Мальченко Алексей Леонидович

Ваше отношение к применению перфторуглерода (Перфторан) для коррекции кислотно-щелочных нарушений



Моисеенко Юрий Иванович

Константин Михайлович, каковы критерии объема инфузионной терапии при септическом шоке с полиорганной недостаточностью ОПП и анурией?





Ткаченко Владислав Викторович

Ваше отношение к ГБО при септическом шоке



Старцев Михаил Сергеевич

Спасибо за доклад, Константин Михайлович! С чем связано неравномерное снижение линейной скорости кровотока в микроциркуляторном русле?



Гайдуков Евгений Валериевич

Уважаемый Константин Михайлович, спасибо за прекрасную лекцию! Вопрос следующий: к какому виду шока, на Ваш взгляд, можно отнести состояние при некупируемом болевом синдроме у пациента с критической ишемией конечности? Спасибо за ответ



Александров Александр Николаевич

Константин Михайлович, а зачем мышцам столько кислорода? То есть, почему при СШ организм именно так перераспределяет доставку кислорода в пользу именно мышечной ткани?



Евтеев Сергей Сергеевич

Константин Михайлович, а как изменяются описанные вами процессы доставки/потребления кислорода при миорелаксации, или, например, при любимой вами теме злокачественной гипертермии?



Буйный Игорь Александрович

При КОВИД вы упоминали о гиперперфузии легочных альвеол. Можно ли немножко коснуться механизма легочных повреждений при КОВИД? Просто, как 1,2,3 и т.п. Спасибо огромное!



Науменко Андрей Анатольевич

Константин Михайлович, спасибо за доклад! Но не кажется ли Вам, что ограничение кровотока в мышцах приведет к неспособности восприимчивости потока крови через другие ткани, а наоборот приведет к развитию сердечной недостаточности?





Харитонов Юрий Владимирович

Спасибо за интересную лекцию, Константин Михайлович! Как насчет перемежающейся (с какой частотой?) компрессии конечностей эластичными бинтами? Дексметомедин недоступен по понятным причинам в большинстве наших больниц



Пельменев Денис Алексеевич

Спасибо большое за интересную лекцию. А не будет ли недостаточной "любая" степень обжатия мышц? Ибо более чем позволит анатомия и физиология органа, он может не дать возможности. Например почки. Спасибо огромное.



Моклоков Александр Викторович

Интересная концепция в плане приложения не только в интенсивной терапии, но и в микро и макроэкономике, возможно и геополитики, Вам не кажется?



Алексеев Михаил Александрович

Константин Михайлович, а как в приведенных исследованиях определялось где исследовали уровень гипероксии и тканевого кровотока? на уровне венул или на уровне артериол? или на капиллярном уровне? Ведь если прекапиллярная гипероксия - то как определить что на сладже в капиллярах будет тканевая гипероксия, а если посткапиллярная гипероксия - то возможно шунт все таки есть?



Саид Мохаммад Тарек Шах Мохаммад

Всеволод Владимирович, спасибо за лекцию. Есть ли различия в клиническом течении сепсиса, септического шока при грам-положительной и грам-отрицательной инфекции?



Пельменев Денис Алексеевич

Спасибо за лекцию Всеволод Владимирович. Переадресую вопрос Вам. Возможно ли достижение перераспределения кровотока механическим обжатием мышц в те органы, которые анатомофизиологически просто могут не позволить большой поток. Почки например, как было указано в лекции Константина Михайловича. Спасибо за ответ.





Тощев Петр Николаевич

Всеволод Владимирович, в предложенном вами определении септического шока ex juvantibus по дозе необходимого норадреналина и малых критериях (видимо для клиницистов) есть попытки определить временные рамки, но не упомянут объем, темп и драйвинг допустимой и разумной инфузионной терапии. А нас это волнует.



Евтеев Сергей Сергеевич

Всеволод Владимирович, о чем следует думать и что предпринять, если у такого пациента после отмены вазопрессоров при нормальном систолическом давлении сохраняется низкое диастолическое давление (бывало и 35-50 при систолическом 130-135, и как правило все заканчивалось долго и неблагоприятно)? Если продолжать вазопрессорную терапию, то как быть с неизбежно повышающимся и систолическим давлением?



Андреева Зоя Игоревна

Спасибо за великолепную лекцию! Использование альфа-2-адренолитиков при септическом шоке - интригующая идея. Как быть с вазоплегией? Сможет ли компенсировать нормализация центрального механизма регуляции сосудистого тонуса периферическую вазодилатацию?



Алексеев Михаил Александрович

Всеволод Владимирович, как вы относитесь к определению соотношения разницы по веноартериальному CO₂ к артериовенозному CO₂ (Cv-aCO₂/Da-vO₂) и соотношению лактат/пируват в рамках терапии рефрактерного септического шока для определения гипоксического генеза гиперлактатемии и пользуетесь ли этим у себя?



Глухан Дмитрий Иванович

Спасибо за лекцию, подскажите как можно побороться с синдромом капиллярной утечки



Косов Олег Владимирович

Спасибо за лекцию.



Харитонов Юрий Владимирович

Спасибо за лекцию, как Вы относитесь к использованию стартовой инфузионной терапии у пациентов группы риска по "базальной" гипергидротации, с возможным - осознанным - переходом на ИВЛ и последующей коррекцией гидробаланса? Улучшит ли течение такой подход или риски превышают потенциальную пользу?





Харитонов Юрий Владимирович

Если можно еще один вопрос - на какие конкретно исследования можно сослаться при отказе от допамина в "диуретической" дозировке ?



Александров Александр Николаевич

Спасибо за насыщенную и практически полезную лекцию, Всеволод Владимирович!



Ариничев Денис Александрович

Спасибо за лекцию



Харитонов Юрий Владимирович

Глюкокортикоиды как адъюванты - режимы дозирования, рекомендации? В/в мкстр или болюсы? Максимальные дозировки?



Парафийник Андрей Дмитриевич

Всеволод Владимирович, здравствуйте! Спасибо за лекцию! Скажите какая наша тактика при фульминантном септическом шоке, когда при избыточной стимуляции катехоламинов нет результата?



Алексеев Михаил Александрович

При назначении инотропа при септической дисфункции миокарда - как определить какая фракция изгнания или ФВ является "нормальной", если дистрибутивный шок исходно ассоциирован с компенсаторным повышением СВ\СИ на фоне снижении ИОПСС? Может быть нормальная по стандартным критериям сократимость миокарда в ситуации септического шока может быть оценена как сниженная?



Порецких Игорь Алексеевич

Спасибо за лекцию.



Тевосова Виолета Александровна

соотношение дозы преднизолона в таблетках и ампулах? эквивалентны ли они?





Скоробогатов Евгений Юрьевич

В случае когда недоступен гидрокортизон какая альтернатива среди ГКС?



Азамов Илхомжон Курбоналиевич

Спасибо за лекцию!



Алиева Гульнара Пулатовна

Спасибо большое за актуальную информацию



Косов Олег Владимирович

Спасибо за лекцию.



Веровкин Сергей Анатольевич

Спасибо огромное за содержательную лекцию!



Киселева Мария Сергеевна

Спасибо!



Слисков Валерий Валерьевич

Как Вы относитесь к определению инфузионной терапии по классическому физиологическому подходу-диурез вторичной мочи должен быть 1500 мл\сут, после стартовой ...30 мл\кг



Тощев Петр Николаевич

Великолепная лекция, спасибо Всеволод Владимирович!



Моисеенко Юрий Иванович

Спасибо, это была отличная лекция.



Черников Сергей Николаевич

спасибо за интересные лекции



Попов Александр Станиславович
Спасибо! Как Всегда интересно и нужно!



Ногинов Никита Игоревич
спасибо за как всегда ВЫСОКОГО УРОВНЯ лекции



Сайфиддинов Амруллоходжа Савриддинович
Спасибо



Рахимов Абдували Абдурозакович
Спасибо!!!



Попов Александр Станиславович
Спасибо!



Булатов Руслан Дамирович
Спасибо!



Погребницкий Сергей Михайлович
Большое спасибо!



Щепеткина Ирина Константиновна
спасибо



Головин Александр Анатольевич
Вы считаете эффективным применение антиковидной плазмы рутинно? Или всё-таки вред больше?



Саид Мохаммад Тарек Шах Мохаммад
Спасибо за лекцию. Если у пациента по КТ легких имеется консолидация совместно с признаками вирусной инфекции, без других клинико-лабораторных признаках бактериальной инфекции, надо ли ему проводить упреждающую противовоспалительную терапию, если к ней есть показания?





Молокус Александр Васильевич

К сожалению от ремдесевира нет эффекта. Актемра помогает,но не всегда.Стоит ли тоцилизумаб использовать в позднем периоде на ивл



Тощев Петр Николаевич

Галина Викторовна, не лучше ли ввести все 8 схем в компьютерный алгоритм: Людям сложнее запомнить. Комп разберется. И со сниженной сатурацией, лейкопенией, повышенным СРБ. Люди ошибутся, комп - нет. Очень информативно, я всё понял.



Гайдуков Евгений Валериевич

Уважаемая Галина Викторовна, спасибо за прекрасную лекцию! Ваше мнение по поводу препарата Джакави (руксолитиниб), особенно в сочетании с Актемой при цитокиновом шторме? Спасибо!



Терехова Елена Николаевна

Спасибо за лекцию! Галина Викторовна, как Вы относитесь к сообщениям западных коллег о преимуществе лечения цитокинового шторма плазмой вакцинированных доноров над плазмой реконвалесцентов? Спасибо.



Черников Сергей Николаевич

есть ли эффект от применения АРЕПЛИВИРА при легком течении на амбулаторном этапе? спасибо



Сухоруков Александр Сергеевич

Может ли само применение биологической терапии влиять на прогрессирование заболеваая в контексте ковид 19, т.е. усугублять состояние пациента?



Мишенев Вадим Владимирович

Спасибо ФАР за школу! Всем здоровья, счастья,успехов,удачи!!!



Шеломенцева Татьяна Викторовна

спасибо за нужную информацию!! интересует такой вопрос:почему гепатит "С" не является противопоказанием для назначения таргетной терапии?





Ткачуковский Александр Феликсович

Здравствуйте! Какой антикоагулянт предпочтительней? Эноксипарин или фондапаринукс?



Гудков Роман Владимирович

Применяя в клинической практике препараты биологической терапии, в частности, тоцилизумаб, отмечаем частое развитие брадикардии (до 40 ударов в минуту) на 1-3 сутки после инфузии. В инструкции по применению информации о данном явлении не нашлось. Как расценивать подобную ситуацию?



Панов Михаил Юрьевич

Возможно ли одновременное комбинированное использование ингибиторов интерлейкина 6 (например олокизумаба с тоцилизумабом) для купирования синдрома "цитокинового шторма" ?



Котенко Оксана Александровна

Огромное спасибо за лекцию!



Лапшин Сергей Петрович

Спасибо за интересный доклад! скажите, пожалуйста, какую вакцину (от COVID-ассоциированной инфекции) Вы порекомендуете пациентам с ревматоидным артритом, находящимся на антицитокиновой терапии?



Барышников Владимир Петрович

Спасибо!



Косов Олег Владимирович

Спасибо за лекцию.



Киселёва Татьяна Владимировна

Спасибо большое!

Попов Александр Станиславович

Спасибо за лекцию!



Барсуков Игорь Георгиевич
Спасибо за лекцию



Архипова Татьяна Ивановна
Клостридиальный колит -так прозвучало. Можно подробности?



Азамов Илхомжон Курбоналиевич
Спасибо!



Щепеткина Ирина Константиновна
спасибо



Козакова Джульетта Геннадиевна
Благодарю.



Саяхова Флюра Хайрутдиновна
Большое спасибо за организацию и проведение онлайн школы, всем лекторам, модератору, всему техническому персоналу!



Ходюня Наталья Вадимовна
Спасибо!!!



Рахимов Абдували Абдурозакович
Спасибо за сообщения! Как Вы смотрите на зондовое кормление, оно должно быть интервалом или 24ч постоянно?!
Спасибо.



Брега Анастасия Вячеславовна
Спасибо за лекцию!



Кузнецов Никита Андреевич
Спасибо!



Сайфиддинов Амруллоходжа Савриддинович
Спасибо



Суркова Елена Ивановна
Спасибо!



Сухоруков Александр Сергеевич
Отличная лекция!!! Спасибо!



Косов Олег Владимирович
Спасибо за лекцию.



Ткаченко Владислав Викторович
Спасибо!!!



Твердунова Ирина Борисовна
Спасибо.



Каиров Гайса Тлепович
Спасибо



Баркова Лариса Вячеславовна
Баннер



Анненкова Нонна Геннадьевна
Спасибо.



Евтеев Сергей Сергеевич
Как бороться с диареей на фоне зондового питания? Добавки бактерий? Дерматол, смекта? Отмена зондового питания?



Якимов Александр Иванович
Спасибо за лекции



Гуреев Дмитрий Сергеевич
Спасибо!



Творогова Татьяна Николаевна
Спасибо



Демяшкин Сергей Юрьевич
Спасибо



Клягин Алексей Андреевич
Есть ли сегодня рекомендации по использованию про и пребиотиков в интенсивной терапии?



Булатов Руслан Дамирович
Спасибо большое за доклад!



Некрасова Мария Сергеевна
Спасибо за полезную информацию. Подскажите, через какой срок у себя в отделении формируете гастростому?



Хилик Вадим Олегович
Спасибо.



Борисов Степан Харлампьевич
Спасибо всем лекторам, организаторам!



Рахимов Абдували Абдурозакович
Я с лектором солидарен!!!! Спасибо за ответ!!!!



Линков Артем Леонидович

Спасибо за отличный доклад. Какая коррекция питания необходима пациентам находящимся на ИВЛ с вирусной пневмонией осложнённой псевдомембранозным колитом?



Аскеров Седретдин Садитдинович

Спасибо за лекцию



Смердов Андрей Сергеевич

Спасибо !



Шкабара Ирина Александровна

Нужно ли давать отдых кишечнику на ночное время? Спасибо



Сухоруков Александр Сергеевич

Как быть с пациентами с парезом кишечника, есть ли перспективные направления в преодолении этого состояния?

Попов Александр Станиславович

Спасибо за лекцию



Перышкина Светлана Геннадьевна

спасибо



Островская Светлана Константиновна

Спасибо за отличные лекции



Диланян Арменак Аликович

Спасибо



Амагова Хава Юнусовна

Спасибо за доклады. Отборные материалы, очень интересно было слушать.



Стоянова Оксана Александровна
Спасибо



Бурый Павел Петрович
Спасибо



Шкуратько Александр Сергеевич
Спасибо!



Щедрова Ольга Валентиновна
Спасибо за отличную организацию школы, интересные и полезные лекции



Базанов Сергей Александрович
Спасибо большое за познавательную лекцию! Какие смеси лучше использовать в энтеростому



Кручинкина Альбина Анатольевна
Спасибо за лекции!



Сиропов Андрей Яковлевич
Спасибо за лекции.



Левина Татьяна Марковна
Спаибо за прекрасную школу,,,



Тощев Петр Николаевич
Олбга Викторовна, знакома ли вам проблема аэрофагии пр ипроведении респираторной поддержки и утечке части дыхательной смеси в жедудок. Есть у вас варианты решения проблемы?



Буйместру Нина Васильевна
Спасибо !



Сайфиддинов Амруллоходжа Савриддинович
Спасибо



Ешинимаев Баир Цырендашиевич
Спасибо большое!!!



Шалимов Сергей Владимирович
Спасибо за лекции!



Ляпустина Александра Евгеньевна
Спасибо огромное за доклад. Прошу прощения, могла прослушать ответ на свой вопрос. Шок, вазопрессорная поддержка являются противопоказанием для энтерального питания?



Евсеев Максим Александрович
Всем спасибо!



Скороходова Наталья Анатольевна
спасибо!



Безусова Людмила Александровна
Благодарю за прекрасные лекции



Левина Татьяна Марковна
Спасибо!