

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ
ИМЕНИ Н. В. СКЛИФΟΣОВСКОГО
(ГБУЗ «НИИ СП им. Н. В. СКЛИФΟΣОВСКОГО ДЗМ»)

129090, город Москва, пл. Б. Сухаревская, дом 3,
телефон: (495) 625-38-97
www.sklif.mos.ru, e-mail: sklif@zdrav.mos.ru

20.02.2024 № 13-789/24

на № _____ от _____

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» (далее – Институт) в ответ на письмо от 12.07.2023 № 31-19-63421/23 отзыв на аппарат искусственной вентиляции легких Zisline MV 300 (MV300) производства ООО «Тритон-ЭлектроникС».

Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) Zisline MV 300 (MV300) находился на апробации в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) для экстренных больных ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» с ноября 2023 по февраль 2024.

За этот период была проведена респираторная поддержка 8 пациентам с тяжелой сочетанной травмой, в том числе и с тяжелой сочетанной травмой груди с нарушением целостности каркаса грудной клетки и тяжелыми ушибами легких.

Длительность вентиляции каждого пациента составила от 6 до 17 дней, при этом использовались практически все режимы ИВЛ, включая неинвазивную и высокопоточную вентиляцию.

Общее впечатление от аппарата положительное. Аппарат обладает всеми необходимыми современными режимами ИВЛ и неплохим респираторным мониторингом, не уступая в оснащении зарубежным аналогам.

1. Дизайн и внешнее удобство

Размеры достаточно компактны, что удобно в современных реалиях, практически всегда перегруженного ОРИТ.

Корпус не имеет выступающих деталей, которые можно было бы сломать, или удариться при перемещении в отделении.

Экран - в целом удовлетворительный (если смотреть прямо), однако использование TN-матрицы создает определенные проблемы с углами обзора.

Дисплей аппарата можно привести в сложенное состояние для удобства хранения и перемещения аппарата, но не транспортировки пациента.

2. Работа турбины и пневматики:

Турбина работает тихо, обеспечивая при этом достаточный поток для быстрого ответа на запрос больного. Система клапанов и триггеров не создает задержек в доставке потока. Асинхроний, связанных с «поточковым голодом» не отмечалось.

3. Интерфейс: приемлемый. Некоторые функции не совсем интуитивно понятны. Аппарат требует инструктажа и привыкания. Не все режимы привычно называются, в частности, BiSTEP+PS – эквивалент BiPAP. В этом режиме необходимо предусмотреть прямую установку частоты дыхания, как в PCV-SIMV. Установка через время вдоха и выдоха не всегда удобна, исоздает проблемы при использовании этого режима.

4. Диагностика респираторной механики. Графическое представление информации информативно и читаемо. Диагностические маневры возможны, однако категорически не хватает опции InspiratoryHold и ExpiratoryHold. Она есть на большинстве аппаратов подобного уровня. Эквивалент в виде автоматического измерения autoPEEP рассчитан на неопытных пользователей и не заменяет полноценного ручного маневров задержки.

5. Набор режимов ИВЛ (15 режимов) – более чем достаточный для всех клинических случаев. Также имеется высокопоточная оксигенотерапия.

6. Аппарат имеет внешние датчики: SpO₂ и PCO₂, что соответствует аппаратам экспертного уровня.

7. Аппарат имеет возможность записи скрин экрана на внешний носитель через USB-порт, что помогает в анализе ИВЛ и обучении врачей.

8. Метаболический мониторинг. Сама опция соответствует аппаратам экспертного уровня и может быть очень полезна для ведения пациентов в критических состояниях (с сепсисом, тяжелой сочетанной травмой, ожоговой травмой и т.д.). Однако, при ее использовании показатели были несколько выше ожидаемых (расчетных). Недостаточная выборка для проведения исследования не позволяет сделать однозначные выводы. Этот вопрос требует проведения сравнительного исследования и совместного обсуждения с производителем.

9. Существенно наличие аккумуляторной батареи, которая рассчитана минимум на 4 часа автономной работы в условиях отсутствия энергоснабжения. Также немаловажным является возможность работы от источника кислорода низкого давления (концентратор) при недоступности центрального снабжения кислородом или кислородных баллонов.

За время апробации неисправностей и необходимости в сложном техническом обслуживании не возникло. Однако судить о надежности аппарата: безотказности, долговечности и ремонтпригодности – за время, отведенное на апробацию, не представляется возможным.

В целом, аппарат ИВЛ Triton Zisline MV 300 соответствует импортным аналогам высокого класса и может быть рекомендован к использованию в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

Принципиальных замечаний нет.

Заместитель директора
по лечебной работе – главный врач



Н.Е. Столбова