

Отзыв по результатам опытной эксплуатации аппарата ИВЛ «Тритон Т-100»

Период эксплуатации: с 11.03.2026 по настоящее время

Количество пациентов: 110

Место проведения: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», г.Екатеринбург, ул. Комсомольская, 9, отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых.

Цель испытаний. Оценка реализации функциональных возможностей аппарата при респираторной поддержке новорождённых, включая проверку инвазивных и неинвазивных режимов вентиляции: CMV (CMV/PCV); PCV-VG; SIMV (SIMV/VC, SIMV/PC, SIMV/DC); CPAP (CPAP+PS, CPAP+VS); HF_O₂; nCPAP и nIMV. Режимы CMV/VCV и NIV в рамках испытаний не проводились.

Дополнительно оценивались соответствие установленной FiO₂ потоков и давления, работа триггеров начала и окончания вдоха, прочие каналы мониторинга (пульсоксиметрия и капнография в основном потоке), пользовательский интерфейс и эксплуатационная пригодность аппарата. Дополнительно проведена оценка работы аппарата с различными генераторами потока и лицевыми интерфейсами при неинвазивной вентиляции: Infant flow driver, Medijet, Miniflow, высокопоточные канюли, низкопоточные канюли.

Условия и объём эксплуатации

Аппарат применялся у 110 новорождённых с массой тела от 500 г до 5 кг. В ходе эксплуатации оказывалась респираторная поддержка пациентам с различной лёгочной патологией, в том числе при респираторном дистресс-синдроме, врождённой пневмонии, бронхолёгочной дисплазии, синдромах утечки воздуха и синдроме аспирации мекония.

Аппарат использовался как в стационарных условиях, так и при межгоспитальной транспортировке новорождённых. Датчик потока применялся во всех случаях инвазивной вентиляции. В ходе эксплуатации также проверялись пульсоксиметрия и капнография в основном потоке.

Результаты испытаний и опытной эксплуатации

Аппарат обладает широким набором режимов и функциональных возможностей, что обеспечивает его применение при различных клинических задачах респираторной поддержки новорождённых.

По наблюдениям медицинского персонала, триггер начала и окончания вдоха работал корректно, в том числе у глубоко недоношенных детей. Проверка функциональности аппарата проводилась при работе с пациентами различных весовых категорий и с разнообразной лёгочной патологией: РДС, врождённая пневмония, БЛД, синдромы утечки воздуха, синдром аспирации мекония и др.

Эксплуатация при транспортировке

В ходе межгоспитальных транспортировок аппарат показал себя с положительной стороны, включая работу с экстремально недоношенными детьми. При тряске и вибрации, характерных для транспортных условий, сбоев в работе аппарата и дополнительных ошибок не отмечалось. Датчики в период проведённых испытаний функционировали корректно.

Заключение

По результатам опытной эксплуатации с 11.03.2026 по настоящее время аппарат ИВЛ «Тритон Т-100» продемонстрировал работоспособность при применении у

новорождённых массой от 500 г до 5 кг, в том числе у глубоко недоношенных детей, а также в условиях межгоспитальной транспортировки. В ходе эксплуатации сбоев при транспортировке, связанных с тряской и вибрацией, не отмечалось. Работа триггеров оценена медицинским персоналом положительно. Общая оценка опытной эксплуатации – положительная.

Шестак Евгений Вячеславович – д.м.н., заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорождённых, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»; заведующий кафедрой неонатологии ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России.

22.10.2026


