

В журнале « [Journal of the American Society of Echocardiography](#) » (**JASE**) готовится к выходу в печать статья китайских коллег об **опыте использования эхокардиографии у пациентов с COVID-19**

*[Bedside Focused Cardiac Ultrasound in COVID-19 Infection From the Wuhan Epicenter: The Role of Cardiac Point of Care Ultrasound \(POCUS\), Limited Transthoracic Echocardiography and Critical Care Echocardiography](#)*

В этой публикации много полезной информации для практических врачей. На примере трёх случаев (дилатационная кардиомиопатия, тромбоэмболия лёгочной артерии, острое повреждение миокарда с тромбом в области верхушки левого желудочка) у пациентов с COVID-19 рассмотрены вопросы организации и проведения им эхокардиографических исследований. В частности, авторы указывают, что в условиях ограниченных ресурсов (ультразвуковые диагностические аппараты, средства индивидуальной защиты и т.д.) и высокой опасности заражения медицинского персонала, выполняющего ультразвуковые исследования, эхокардиография выполнялась только по ограниченному протоколу:

- Cardiac POCUS (POint of Care UltraSound).
- CCE (Critical Care Echocardiography).
- Limited echo.

Исследование проводилось только для ответа на конкретный клинический вопрос, способный повлиять на лечение. Эхокардиография выполнялась у постели больного в реанимационных отделениях для инфекционных больных. Весь персонал, выполняющий эхокардиографию, носил полный комплект средств индивидуальной защиты (СИЗ). Комплект СИЗ менялся после каждого пациента и по завершению работы в грязной зоне. Надевание и снятие СИЗ, проведение исследования, имея на себе полную защиту (костюм, двойные перчатки, защитные щитки для лица, очки и т.п.), очистка и дезинфекция и т.п. существенно увеличивали время исследования даже по укороченным протоколам. Из-за этого ряд даже ограниченных исследований был сокращён до уровня «POCUS» (при POCUS количественная оценка не является обязательной).

## Опыт проведения фокусных эхокардиографий пациентам с COVID-19 в Ухани (Китай)

Автор: Mikhail Chernov

11.04.2020 09:43 - Обновлено 11.04.2020 12:24

---

Исследования проводились в положении пациента на спине, так как обследуемые больные не требовали длительного нахождения в положении лёжа на животе лицом вниз (prone position). Все изображения и видео сохранялись на аппарате с последующей их архивацией и экспортом в формате DICOM. Использовались различные ультразвуковые аппараты от переносных и портативных до экспертных. Все аппараты находились и использовались только в отделении, где проходили лечение пациенты с COVID-19. Как только аппарат попадал в отделение для лечения COVID-19 он там и оставался. В другие отделения этот аппарат уже не перемещался. После каждого исследования датчики аппаратов дезинфицировались (использовалась перекись водорода). В конце каждого дня после очистки и дезинфекции аппараты размещались в отдельном помещении, оборудованном системами для обеззараживания воздуха и ультрафиолетовой дезинфекции.

Ознакомиться с полным текстом публикации можно ознакомиться [здесь](#) .