

обнаружить при компьютерной томографии.

Достаточно редким, но крайне опасным проявлением баротравмы является пневмоторакс. Чаще всего он возникает на фоне абсцедирующей пневмонии и прорыва одного из периферических гнойников в плевральную полость. Однако пневмоторакс может наступить внезапно при видимом благополучии со стороны легких. В условиях ИВЛ пневмоторакс почти всегда имеет характер напряженного и быстро нарастает. Для его проявлений характерны внезапное нарушение адаптации больного к респиратору, беспокойство, возникновение цианоза, асимметрия дыхательных движений грудной клетки, резкое ослабление или отсутствие дыхательных шумов на соответствующей стороне. Значительно снижается растяжимость легких, падает  $PaO_2$ , возрастает  $PaCO_2$ . На рентгенограмме - воздух в плевральной полости, коллабирование легкого, смещение средостения в здоровую сторону.

Снижение артериального давления. У отдельных больных, в основном с неустраненной гиповолемией или предшествующей гиперкапнией, после начала ИВЛ или в ее процессе снижается артериальное давление. Это может также наступить при быстром повышении положительного давления в конце выдоха. Причинами могут быть быстрое снижение  $PaCO_2$ , либо снижение венозного возврата из-за высокого внутригрудного давления.

Внезапная остановка сердца. При выполнении манипуляций (санация дыхательных путей, смена эндотрахеальной трубки и пр.) у больного может произойти внезапная остановка сердца. Как правило, она возникает на фоне сохраняющейся гипоксемии.

Другие осложнения. У больных, которым длительно, в течение многих месяцев, проводят ИВЛ в режиме гипервентиляции, могут развиваться мочекаменная болезнь и почечная недостаточность из-за газового алкалоза со смещением рН в щелочную сторону. К редким осложнениям относятся также пневмоперикард, газовая эмболия и желудочные кровотечения. Возможно, последние являются следствием развития стрессовых эрозий. При длительной ИВЛ могут развиваться психические нарушения, вызванные продолжительным пребыванием в стационаре, невозможностью общения с окружающими, страхом перед возможной поломкой респиратора и отсутствием отвлекающих моментов.