



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Министерство здравоохранения Челябинской области

Государственное автономное учреждение здравоохранения

«ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

г. Челябинск, ул. Блюхера, 42-А

Тел. 8 (351) 700-00-10

от «06» 05 2025 г.

Генеральному директору  
АО «Уральский  
приборостроительный завод»  
Ю.В. Валуту

Заключение о клинической апробации аппарата  
ИВЛ «АВЕНТА-У» в неонатальной комплектации.

Серийный образец аппарата ИВЛ «АВЕНТА-У», производитель – АО «УПЗ», г. Екатеринбург, был предоставлен на клинические испытания в ноябре 2024 г. Апробация проводилась в течение 4,5 месяцев. Комплект состоит из мобильного моноблока с цветным сенсорным дисплеем (дисплей 17д, с возможностью отдельного расположения) для индикации основных параметров вентиляции, графического респираторного мониторинга, отображения трендов, сигналов тревог. Имеет встроенную батарею (с ресурсом до 2-3 часов непрерывной работы), встроенный пульсоксиметр, капнограф, пневматический штуцер для синхронизированного небулайзера, коммуникационные интерфейсы встроенный компрессор сжатого медицинского воздуха с возможностью подачи газов на аппарат от централизованной сети больницы.

Возможности аппарата проверялись во время проведения ИВЛ у доношенных и недоношенных новорожденных массой тела от 1500 до 3500 гр., в режимах механической и вспомогательной вентиляции с поддержкой вдоха давлением, а также проведение назального СРАР после экстубации пациента. ИВЛ проводилась у детей с ОНМТ по поводу респираторного дистресс-синдрома новорожденного, у доношенных новорожденных с врожденной пневмонией. Всего было проведено ИВЛ 12 детям. Длительность ИВЛ составила до 20 суток у больного с врожденной пневмонией. У некоторых детей после длительной транспортировки (2-3 часа) отмечалось ухудшение растяжимости легких, ухудшались параметры вентиляции. В данном случае успешно применялся рекруит-маневр.

По нашему мнению, все описанные современные функции, реализованные в новом отечественном аппарате ИВЛ «АВЕНТА-У», работают вполне адекватно, с достаточно информативным и объективным мониторингом, что подтверждалось лабораторными способами оценки состояния пациентов (газовый, электролитный состав крови, КЩС, другими лабораторными показателями эффективности респираторной поддержки).

Аппарат ИВЛ «АВЕНТА-У» имеет интуитивно понятное управление, эффективную систему сигналов тревог, за время испытаний сбоев в работе аппарата не было.

Надёжные эксплуатационные качества и достаточные клинические возможности, выявленные за время апробации, показали высокие возможности аппарата ИВЛ «АВЕНТА», результаты нашей работы позволяют рекомендовать использование этой модели респиратора в реанимационных отделениях любого категориального уровня.

Заведующий отделением реанимации  
и интенсивной терапии для новорожденных

Главный врач



О.В. Лапин

Н.И. Налетова