

Чем живет современный мир украинской анестезиологии и интенсивной терапии?



По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), еще в 1980-е гг. анестезиология вышла на 5-е место среди врачебных специальностей, а в последние годы уверенно входит в первую тройку. На этот раз в столицу шахтерского края пообщаться с коллегами, получить новейшую информацию о передовых методах лечения приехали со всех регионов Украины более 100 врачей.

В Украине и России становлению современной анестезиологии в 50-х гг. XX ст. способствовали преимущественно выдающиеся хирурги. Значительный вклад в развитие украинской анестезиологии был внесен Н.М. Амосовым, в клинике которого впервые в нашей стране был внедрен современный эндотрахеальный наркоз в легочной хирургии А.Я. Маловичко. Николаем Михайловичем были организованы первые в Украине курсы подготовки анестезиологов, где он читал лекции. Несколько позже благодаря инициативе и организационной деятельности профессоров К.Т. Овнатяна и Р.В. Богославского современный эндотрахеальный наркоз начал применяться в клинике факультетской хирургии (А.М. Тарнопольский) Сталинского медицинского института (ныне Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького) и клинике госпитальной хирургии (Б.П. Жуков).

В дальнейшем центром анестезиолого-реаниматологической службы Донбасса и подготовки врачебных кадров становятся клиника факультетской хирургии и Областная клиническая больница им. Калинина. Под руководством профессора К.Т. Овнатяна создается первая в Украине анестезиологическая секция Донецкого областного хирургического общества, а затем самостоятельное общество анестезиологов-реаниматологов. До 1962 г. анестезиологическим отделением областной больницы им. М.И. Калинина заведует В.Г. Пилинога, затем Р.И. Новикова, которая становится главным анестезиологом Донецкого отдела здравоохранения. Специальность анестезиология – уникальна, так как требует глубокого знания многих других медицинских дисциплин, включая хирургию, внутренние болезни, педиатрию и акушерство, а также клиническую фармакологию, прикладную физиологию и биомедицинские технологии. Спустя 40 лет количество врачей-анестезиологов увеличилось более чем в 100 раз – в настоящее время в Донецкой области работает 640 специалистов.

Многие поколения врачей-анестезиологов Украины с теплотой и благодарностью вспоминают лекции и практические занятия на кафедре анестезиологии и реаниматологии Донецкого медицинского института.

Профессор Р.И. Новикова заведовала кафедрой 25 лет, подготовила 2 докторов медицинских наук (В.И. Черний, В.П. Шано), 39 кандидатов медицинских наук.

Раиса Ивановна воплотила в жизнь блестящую идею, объединив в один научно-практический центр кафедры анестезиологии и клинических подразделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, гуморальной и функциональной диагностики, эфферентной медицины и гипербарической оксигенации.

В 1985 г. в г. Донецке впервые в Украине такой центр был организован, и профессор Р.И. Новикова стала его руководителем. По ее инициативе в структуре областного реанимационного центра были созданы: в 1985 г. первое в Украине отделение эфферентных методов; в 1988 г. –

функций мозга и возглавил научную и лечебную работу в нейрореанимационном центре.

С 1998 г. и по настоящее время кафедру возглавляет член-корреспондент Национальной академии медицинских наук Украины, профессор, доктор медицинских наук В.И. Черний, который сохранил преемственность в руководстве коллективом и дал новый импульс для творческой деятельности. Сейчас в составе кафедры работают 19 сотрудников: 6 профессоров, 8 доцентов, 5 ассистентов.

Сотрудники кафедры курируемой клинической базы отвечают за состояние лечебной работы, подготовку врачей и развитие научных разработок, проводят анестезиологическое обеспечение самых тяжелых и сложных хирургических вмешательств, оказывают консультативную помощь больным в критических состояниях в Донецком областном центре экстренной медицинской помощи.

С конца XX в. анестезиология, призванная вначале к обеспечению безопасного выполнения хирургических операций, из прикладной медицинской науки становится фундаментальной, т. к. выяснилось, что для решения теоретических и практических задач интенсивной терапии во всех разделах медицины оказалась наиболее готовой анестезиология.

Применение новых принципов биомедицинской технологии позволяет анестезиологии оставаться быстро развивающейся специальностью. В рамках конференции организуется тематическая выставочная экспозиция производителей и дистрибьюторов лекарственных средств, медицинских изделий и техники.



Проректор по научной и лечебной работе, заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», доктор медицинских наук, профессор Виталий Иосифович Мамчур:

– Данная конференция организована очень своевременно. Тема поднимает два аспекта проблемы: защита больного и различные способы и методы анестезиологической медикаментозной помощи являются в то же время средством агрессии по отношению к больному, и при неправильном, нерациональном использовании препаратов они становятся вредными. Поэтому принцип «не навреди» должен главенствовать. Польза и риск от приема лекарственного средства должны постоянно оцениваться врачом, прежде чем он примет решение по схеме лечения. Думаю, в скором будущем мы будем возвращаться к гигантизму, который был в советское время, потому что международные мероприятия данного профиля собирают 2-3 тыс. участников. Сегодняшняя конференция проходит в более камерном стиле, где собрались ведущие специалисты, хорошо друг друга знающие, чтобы поздравить донецкую кафедру с 40-летием. Конференция дает мне прежде всего возможность узнать, что происходит у коллег, над какими темами они сейчас работают, обменяться знаниями.

Я всегда приветствую участие фармацевтических компаний в конгрессах, конференциях, потому что практикующему врачу предоставляется возможность поговорить

На этот актуальный вопрос постарались ответить участники юбилейной научно-практической конференции «Принципы защиты больного от эндогенной и экзогенной агрессии в анестезиологии и интенсивной терапии. Органопротекция», которая состоялась 25-26 октября в г. Донецке. Мероприятие было посвящено 40-летию кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний и кардиохирургии учебно-научного института последипломного образования Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

отделением нейрореанимации; в 1992 г. – отделение акушерской реанимации.

В 1994 г. ученик и последователь Раисы Ивановны Новиковой, профессор Владимир Ильич Черний реорганизовал и расширил нейрореанимационный центр до 15 коек, организовал лабораторию по исследованию

с представителями заводов, высказать им свое мнение о препарате, узнать о новинках.



Руководитель психиатрических исследований, ведущий научный сотрудник НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко Российской академии медицинских наук, доктор медицинских наук Олег Семенович Зайцев:

– Ныне тенденции в медицине, науке сводятся к стандартам ведения протоколов, по которым пациент должен получать достойную помощь, чтобы сохранилась не только его жизнь, но и психическая деятельность. Я сейчас занимаюсь восстановлением психической деятельности больных после комы. Закономерности ее течения в разных клиниках одни и те же, а вот помощь в лечении пациенты получают не одинаковую. Моя задача на конференции поделиться опытом, какую терапию предложить больному человеку, чтобы он смог после серьезной травмы восстановиться и вернуться не только в семью, но и на работу. Я много посещаю конференций за рубежом, там сейчас медики слишком абсолютизируют стандарты доказательной медицины. Но все дело в том, что ситуаций одинаковых бывает весьма мало, все же, по моему мнению, в каждом случае больного необходимо лечить индивидуально. В украинской, российской медицине всегда по главу угла ставили историю конкретного пациента, под него подбирали терапию, в этом я вижу объединяющий фактор, изюминку. Западные коллеги мне часто напоминают, что мы храним свой клиницизм, и я честно говорю им, что горжусь этим фактом. С большой радостью принял приглашение Владимира Ильича Черния участвовать в конференции, потому что знаю, они проходят интересно, познавательно, в дружеской атмосфере.



Заведующий кафедрой анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний, лабораторной диагностики и клинической физиологии ФИПО, член-корреспондент НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Владимир Ильич Черний:

– В 2004 г. мы проводили IV Национальный конгресс анестезиологов Украины, его организация всем очень понравилась. Спустя 2 года мои сотрудники предложили проводить свои конференции, с того времени в Донецке проходят подобные научные мероприятия, на которых мы рассматриваем основные проблемы нашей специальности: лечение больных, находящихся в критических состояниях; защита пациента от эндогенной и экзогенной агрессии и органопротекция. Эти темы всегда актуальны и охватывают все аспекты работы анестезиолога. Наши конференции ежегодно пользуются неизменным интересом, поскольку все выступления носят научно-практический характер, проводятся мастер-классы. К нам приезжают коллеги из разных регионов, сегодня есть гости из г. Днепропетровска, Киева, Запорожья, Москвы (РФ). Многие выступления публикуются в нашем университетском журнале «Нейронаука: теоретичні та клінічні аспекти». Мы печатаем проекты работ в сборниках под грифом ВАК Украины, которые издает профессор Сергей Владимирович Яблицев, поэтому эти материалы идут как научные статьи для диссертантов. Конференция ассоциируется для ее участников с новыми знаниями не только в практической деятельности врача, но и в фармакологии,

Продолжение на стр. 36.

Чем живет современный мир украинской анестезиологии и интенсивной терапии?

Продолжение. Начало на стр. 35.

поскольку эта отрасль сейчас развивается семимильными шагами. Тема защиты здоровья пациента, особенно это касается нашей специальности, всегда стоит на первом месте. В США неудачное применение наркоза, вызвавшее осложнение, приравнивается к вооруженному нападению, потому что в арсенале врача-анестезиолога имеются особые препараты, методики, которые могут быть при неправильном использовании опасными для жизни человека. Ошибка анестезиолога может стоить жизни больному. Врач, избравший эту профессию, должен быть решительным и уравновешенным, смелым, дальновидным. Хочу сказать спасибо своим учителям Раисе Ивановне Новиковой, Анатолию Ивановичу Трещинскому, у которого я сдавал 4 зачета и 5 экзаменов. И, конечно же, Татьяне Павловне Коданько, которая непосредственно курировала мои первые шаги, когда я пришел работать в Областную клиническую больницу им. Калинина.



Профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний, лабораторной диагностики и клинической физиологии ФИПО, доктор медицинских наук Раиса Ивановна Новикова:

— Основоположниками донецкой анестезиологии по праву можно считать профессоров Каро Томасовича Овнатаняна и Анатолия Ивановича Трещинского, которые очень много сделали для развития данного раздела медицины. Мой учитель Каро Томасович всегда повторял, что хирургия будет развиваться настолько быстро и широко, насколько ей позволит анестезиология. Анатолий Иванович на тот момент был главным анестезиологом Украины и смог поднять нашу анестезиологию на самый высокий уровень

в СССР. Я горжусь тем, что их дело сейчас продолжают уже мои ученики. Анестезиология — это одна из специальностей, которая никогда не прекратит развитие, т. к. у постели больного прежде всего стоит врач анестезиолог-реаниматолог, а потом уже все остальные специалисты. Такой стремительный рост, такое бурное развитие анестезиологии в нашем регионе можно объяснить в том числе тем, что в 1973 г. в Донецком медицинском институте была организована одна из первых в Украине кафедра анестезиологии и реаниматологии по обучению студентов и курсантов. Мне тогда после защиты докторской диссертации по анестезиологии доверили ею заведовать, в итоге я отдала этой профессии 40 лет жизни. Мне посчастливилось во время учебы на курсах в г. Москве (РФ) общаться с основоположником развития мировой анестезиологии Робертом Рейнольдсом Макинтошем. Я приехала и решила, что буду заниматься анестезиологией, чему Каро Томасович обрадовался.

В настоящее время мы живем в условиях социально-биологической катастрофы, постоянно появляются новые заболевания. Отрасль требует современного мышления, грамотных, молодых специалистов, которых на этой конференции собралось много. Врач-анестезиолог обязан обладать широким кругом знаний не только по своей специальности. Как-то я услышала интересную мысль. Приходит из школы ребенок и спрашивает у матери: «Почему учитель должен знать только свой предмет, а ученик учить разные уроки одновременно?». Вот и в медицине на сегодняшний день сложилась подобная ситуация. Ни что не сможет сравниться с чувством счастья, когда самый тяжелый пациент возвращается в семью, продолжает трудиться, воспитывать детей — ведь ради этого ежедневно на своем посту стоят анестезиологи.

За последние годы освоена новая концепция системы последилового образования в соответствии с международной стандартизированной классификацией профессий, рекомендованной Болонской системой.

На кафедре созданы обучающие и контролируемые компьютерные программы (система ELEX), пакеты



тестовых заданий по темам обучения, издаются учебные пособия, утвержденные Центральным методическим кабинетом.

Кафедра располагает современными компьютерами, объединенными локальной сетью, имеющими выход в Интернет, возможность чтения лекций одновременно в пяти аудиториях, проведения видеотрансляций.

40-летний опыт преподавания анестезиологии и принципов интенсивной терапии больных в критических состояниях позволил коллективу кафедры выпустить в издательстве «Здоров'я» пятитомное руководство по анестезиологии и избранным вопросам интенсивной терапии.

В 2013 г. сотрудники кафедры стали соавторами первого отечественного учебника по анестезиологии и интенсивной терапии.

Благодаря последовательной и плодотворной работе коллектива наша кафедра является ведущей среди более чем 80 кафедр Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького.

Результатом 40-летней работы коллектива кафедры анестезиологии, ИТ, МНС и кардиохирургии является тот факт, что донецкую школу анестезиологии признали не только в Украине, но и в ближнем и дальнем зарубежье.

Подготовила **Елена Щуцкая**

Оперативно Хроніка ключових подій ГОЛОВНЕ

Новости FDA

FDA одобрило новый препарат для лечения эпилепсии

8 ноября Управление по контролю за качеством продуктов и лекарственных средств США (Food and Drug Administration — FDA) одобрило препарат Aptiom (эликсарбазепина ацетат) для лечения эпилепсии.

Эпилепсия характеризуется предрасположенностью организма к внезапному возникновению судорожных приступов. Ежегодно в США диагностируются около 200 тыс. новых случаев данного заболевания.

Препарат Aptiom одобрен для терапии парциальных приступов — наиболее частого проявления эпилепсии. Парциальные приступы у пациентов с эпилепсией могут сопровождаться широким спектром симптомов, в том числе повторяющимися движениями конечностей, необычным поведением и генерализованными судорогами, приводящими к потере сознания. «У некоторых больных существующие методы лечения не обеспечивают адекватный контроль заболевания, — прокомментировал Эрик Бастингс, исполняющий обязанности руководителя неврологического подразделения Центра по оценкам и исследованиям лекарственных препаратов FDA. — Важно, чтобы мы и впредь предлагали новые варианты лечения для таких пациентов».

В трех клинических исследованиях больные с парциальными приступами были рандомизированы на группы получения препарата Aptiom или плацебо. Результаты показали, что Aptiom является эффективным в снижении частоты приступов. Наиболее распространенными побочными действиями, которые наблюдались у пациентов, получающих Aptiom в рамках клинических исследований, были головокружение, сонливость, тошнота, головная боль, диплопия, рвота, астения и нарушение координации движений. Как и на фоне терапии другими противосудорожными средствами, при лечении препаратом Aptiom возможно появление суицидальных мыслей у незначительного количества больных. При появлении мыслей о самоубийстве или смерти, развитии симптомов тревоги или депрессии, других необычных изменениях в поведении или настроении пациенты должны незамедлительно обратиться к врачу.

Маркетингом препарата Aptiom занимается компания Sunovion Pharmaceuticals Inc.

Официальный сайт FDA: www.fda.gov

Подготовила **Ольга Татаренко**

АНОНС

VI Національний конгрес ревматологів України

19-21 листопада, м. Київ

Місце проведення:

Національний центр ділового та культурного співробітництва
«Український дім» (вул. Хрещатик, 2)

Основні науково-практичні напрями

- Інноваційні методи діагностики та лікування ревматичних захворювань
- Лікування біологічними агентами в ревматології: зарубіжний і вітчизняний досвід застосування
- Ураження серцево-судинної системи в пацієнтів з ревматичними захворюваннями
- Інфекції та ревматичні хвороби
- Ревматичні хвороби і туберкульоз
- Сучасні аспекти застосування глюкокортикоїдів і НПЗП при ревматичних захворюваннях
- Проблеми остеопорозу при ревматичних захворюваннях
- Ортопедичні проблеми в ревматології
- Актуальні питання дитячої кардіоревматології
- Сучасна діагностика й аспекти фармакотерапії системних хвороб сполучної тканини
- Стан і перспективи післядипломної освіти в області ревматології
- Особливості надання медичної допомоги населенню в сучасних умовах

Повна наукова програма буде розміщена за 1 місяць до початку Конгресу на сайті www.strazhesko.org.ua

Оргкомітет:

03151, Київ-151, вул. Народного ополчення, 5, ДУ «ННЦ «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України; тел.: +38 (044) 249-70-03, факс: +38 (044) 249-70-03, 275-42-09; E-mail: org-vavilova@yandex.ru