

# ЧТОБЫ МОЗГ РАБОТАЛ

«Актуальные вопросы интенсивной терапии пациентов с повреждением мозга» - так называлась IV межрегиональная научно-практическая конференция.

Интерес к ней среди специалистов традиционно высок. В Томске собрались практикующие врачи, ординаторы и интерны. 110 медиков из различных лечебных учреждений Томска, Асины, Кургаска, Белого Яра и других муниципалитетов региона прослушали доклады и обсудили проблемы инвазивного мониторинга гемодинамики в нейрореанимации, хирургического лечения сосудистых заболеваний головного мозга, были рассмотрены современные подходы к лечению острого повреждения легких при нейротравме. В работе конференции приняли участие сотрудники ФГБУ «НИИ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Иван Савин, заведующий отделением реаниматологии и интенсивной терапии НИИ им. Н.Н. Бурденко, профессор, д.м.н., в качестве вступительного слова к участникам конференции сделал доклад о своем учителе Алексее Маневиче, который летом нынешнего года ушел из жизни. Алексей Зиновьевич организовал первое в СССР отделение детской анестезиологии при НИИ педиатрии и детской хирургии, в течение тридцати лет возглавлял отделение анестезиологии и реаниматологии НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. Это был блестящий человек, имевший два



образования, одно из которых филологическое. Поэтому помимо огромного числа написанных им медицинских работ Алексей Маневич стал автором даже детских сказок. Как человек гуманитарного склада, он написал напутствия молодым врачам, справедливо заметив, что «тяжелые времена рожают своих героев». Он дал свое определение термина «здоровье», свое понимание национальной идеи и утверждал о необходимости продолжения усилий по оживлению, даже если поставлен диагноз «смерть мозга». «И если мы не будем единым организмом единомышленников, то не спасем больного».

Под этим напутствием и прошла научная конференция в Томске. Несколько актуальных докладов сделали москвичи, вра-

чи отделения реаниматологии и интенсивной терапии ФГБУ «НИИ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко». Александр Сычев привел доказательную базу о необходимости проведения инвазивного мониторинга гемодинамики в нейрореанимации. Доклад Виталия Подлепича был посвящен эпилептическим припадкам в нейрохирургии. Современные подходы к лечению острого повреждения легких и особенности пациентов с нейрохирургической патологией осветил Александр Полупан. Томские специалисты также представили свои сообщения. После конференции специалисты ФГБУ «НИИ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России посетили Томскую областную клиническую больницу.

## МНЕНИЕ ЭКСПЕРТА

**Иван Савин,**  
заведующий отделением реаниматологии и интенсивной терапии ФГБУ «НИИ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России, профессор, д.м.н.:

- Томская область достигла высоких результатов в оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения. НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко в 2011 году стал куратором томичей в части реализации национального приоритетного проекта «Здоровье» в части совершенствования медицинской помощи больным с ОНМК по профилю «Нейрохирургия». С тех пор у нас сложилось плодотворное профессиональное сотрудничество с томскими специалистами и личные дружеские отношения с Ольгой Алексеевной Иванниковой, Юрием Владимировичем Петлиным, Ларисой Николаевной Алексеевой. Встречи наши проходят регулярно. В Томске я уже в пятый раз. В свою очередь мы в стенах института принимаем врачей из Томского регионального сосудистого центра. Нам интересно, как проходит лечебный процесс в Томске, стараемся не просто посещать, но и по возможности участвовать в операциях, которые проводят отделение нейрохирургии и отделение реанимации-анестезиологии Регионального сосудистого центра для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения



Томской областной клинической больницы. Высокий уровень их работы обеспечивают личная воля и мотивация руководителей отделений, хороший коллектив врачей, которые могут лечить очень тяжелых пациентов, работают на современном уровне, владеют всеми методиками. Конечно, при необходимости мы можем дать определенные консультации, ведь медицина - не точная наука, это всегда синтез мнений. У нас сложились крепкие творческие отношения, позволяющие реализовывать на территории Томского региона подобные актуальные научно-практические конференции с участием ведущих сотрудников института, совместно разрабатывать протоколы интенсивной терапии инсульта, расширять круг вопросов, обсуждение которых как в научном, так и в практическом плане вызывает профессиональный интерес. Этот процесс обмена знаниями взаимный и должен быть непрерывным.

# АЛГОРИТМ СПАСЕНИЯ

**СТРЕССЫ, НЕПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, КУРЕНИЕ, АЛКОГОЛИЗАЦИЯ, ОТСУТСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ - ПРИЧИНЫ ПОВЫШЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХОРОШО ИЗВЕСТНЫ НАСЕЛЕНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ И ДОЛЖНО ПОНИМАТЬ СВОЮ СОБСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЗДОРОВЬЕ.** Но когда человек уже лежит на носилках, главная задача врача и фельдшера не выяснять, правильный ли образ жизни больной вел до кареты скорой помощи, а оказать как можно более эффективную помощь.



Медицина шагает вперед. Тенденции ее развития, возможности внедрения во всех районах области новейших методик помощи больным, спасать которых приходится, транспортируя иногда за сотни километров до стационара, обсуждали представители всей сферы здравоохранения в Асине. На большое совещание прибыли начальник облздрава Александр Холопов, главный врач ФГБНУ «НИИ кардиологии» Елена Ефимова, главные врачи всех районных больниц, специалисты департамента здравоохранения Томской области, медицинские специалисты высшего и среднего звена со всех районов региона. Место проведения было выбрано

нелучайно. Опыт работы первичного сосудистого отделения в районной больнице г. Асины показывает, что здесь успешно внедрена тромболитическая терапия при инфаркте миокарда, в результате чего количество летальных исходов снизилось на 12 процентов. Тромболитики - это препараты, которые обладают способностью растворять тромбы. Они вводятся в организм со строго установленной скоростью. Тромболитизис дает главное - выигрыш во времени до момента, когда больной поступит в кардиологическое отделение Томской областной клинической больницы или в НИИ кардиологии, где ему будет оказана высокопрофессиональная помощь. Увеличить

## ДОЛЖНЫ НАСТОРОЖИТЬ:

- Частое поверхностное дыхание
- Учащенное неритмичное сердцебиение
- Учащенный и слабый пульс на конечностях
- Обморок (синкопе) или потеря сознания
- Ощущение слабости, может быть очень выраженным
- Обильный липкий холодный пот
- Тошнота и даже рвота
- Бледность кожи лица

При подобных состояниях необходимо срочно вызывать скорую помощь! До ее приезда нужно принять таблетку аспирина или нитроглицерина (если артериальное давление не снижено)!

количество проведения тромболитизисов, научить фельдшеров правильной методике, создать новый алгоритм действий с учетом дифференцированного подхода к разным районам Томской области - главный лейтмотив проведения выездного совещания.

Основными докладчиками стали руководитель отделения реабилитации НИИ кардиологии Алексей Репин, начальник лечебного отдела комитета организации медицинской помощи ДЗ ТО Ольга Иванникова, заведующий отделением кардиологии ТОКБ Сергей Антипов. После их содержательных и применимых к практике выступлений собравшимся был продемонстрирован фильм о проведении тромболитической терапии. Затем на манекене, который специально был доставлен в Асину сотрудниками Территориального центра катастроф, началась отработка практических навыков проведения тромболитизиса. Специалисты ответили на множество вопросов фельдшеров, заинтересованность которых была налицо. Не менее жарко обсуждались новые алгоритмы организации экстренной помощи и среди главных врачей районных больниц. Совещание стало началом нового этапа в регионе в деле оказания помощи больным с острым коронарным синдромом. Детали его внедрения сейчас окончательно прорабатываются. Вопрос взят под личный контроль начальника департамента Александра Холопова.

