

ID: 2014-11-28-T-4238

Тезис

Рудич А.В., Савченкова Ю.А., Эфендиева Э.С.

История развития реаниматологии

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: Суворов В.В.

Современную медицину нельзя представить без реаниматологии, именно ее методы помогают вывести человека из терминального состояния, в этот период изменение жизнедеятельности обусловлено столь тяжелыми нарушениями функций жизненно важных органов и систем, что сам организм не в состоянии справиться с возникшими нарушениями.

Реаниматология — наука об оживлении организма. В виде клинической дисциплины она сложилась всего лишь около 40 лет назад, хотя исследования начались намного раньше. Идея возвращения к жизни внезапно умирающих нашла свое отражение в древнегреческой мифологии и в священном писании. Из истории медицины известны многие факты, свидетельствующие о попытках осуществления практических мер по оживлению в далеком прошлом.

Первое описание постурального дренажа при спасении утонувших можно еще найти в папирусах древних египтян. Живший в средние века медик Везалий проводил ИВЛ, вводя воздух в трахею через камышовую тростинку. Виллиам Гарвей в опытах на животных пытался с помощью манипуляций рукой на сердце восстановить его работу. В 1788 году Гудвин предложил подавать в мех кислород и через мех проводить дыхание.

Однако только в 19 веке научные открытия и достижения техники сделали возможным поставить идею оживления на научную основу. Первая книга об оживлении организма была написана в 1805 г. Е. О. Мухиным под названием «Рассуждения о средствах и способах оживления утопших, удавленных и задохнувшихся». В ней содержится много важных рекомендаций по методике оживления.

В 1880 году Нейман впервые осуществил у человека прямой массаж сердца. В 1901 году Игельсруд успешно осуществил реанимацию с применением непрямого массажа сердца.

В 1960 году Джад, Коувендховен и Никербокер еще раз клинически обосновали эффективность непрямого массажа сердца. Все это послужило основой для создания четкой схемы реанимационных манипуляций.

Наиболее четкую схему реанимационных мероприятий предложил американский анестезиолог и реаниматолог Сафар в 1966 г. Эта схема вошла в литературу под названием «азбука Сафара». Основные принципы введенные им действуют и по сей день. Только изменилось соотношение числа надавливаний на грудную клетку и числа вдохов. В начале 21 века оно соответствовало 35:2. Последние годы оно равнялось 30:2, а по самым последним исследованиям искусственное дыхание делать не рекомендуется так как оксигенация и так достаточная. Все внимание человека осуществляющего реанимацию должно быть уделено восстановлению сердечной деятельности. Исключением являются утопленники. Также появляются новые приборы увеличивающие эффективность реанимации.

Таким образом мы еще раз убеждаемся в том, что необходимо развивать и использовать в современной реаниматологии, ведь именно ее методы помогают спасти жизни миллиардов людей.

Ключевые слова: реанимация, Сафар