

## К 30-ЛЕТИЮ СОЗДАНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ РЕСПУБЛИКАНСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

**А.И. Каримов, М.А. Ерошин, И.И. Огий,  
Л.Н. Мухамадеева, А.П. Ройзман, А.Г. Эйдинов**

Каримов Асхат Исмагилович, канд. мед. наук,  
зав. отделением анестезиологии и реанимации РКОД,  
450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, пр. Октября, 73/1,  
тел. 8 (347) 237-43-49,  
e-mail: rkod@mail.ru

Отделение анестезиологии и реанимации при Республиканском онкологическом диспансере было создано в 1980 году. Необходимость проведения онкологическим больным обширных и длительных операций, послеоперационного ведения больных, коррекции осложнений в послеоперационном периоде предопределило создание и функционирование группы анестезиологии-реанимации в 70-х годах. Первым руководителем группы анестезиологии-реанимации был Галеев Г.Г. Служба анестезиологии-реанимации в онкологическом диспансере была представлена в виде группы, состоящей из 6 анестезиологов. У истоков становления службы анестезиологии-реанимации в РОД стояли А.Х. Ахметсафин, Г.Н. Карабанов, К.М. Габитов, Л.Н. Мухамадеева, Грачев Г.В.

До официального открытия отделения реанимации со своим коечным фондом интенсивная терапия онкологическим больным оказывалась в условиях палат интенсивной терапии, развернутых при хирургических отделениях. Нередко в условиях нехватки квалифицированных специалистов один анестезиолог проводил анестезиологические пособия на 2 и более операционных стола, а затем обеспечивал дежурства анестезиолога-реаниматолога в ночное время.

С вводом в строй в 1980 году нового корпуса онкологического диспансера стало возможным открытие отделения анестезиологии-реанимации со штатными 11 койками.

В дальнейшем руководителем отделения анестезиологии-реанимации был канд. мед. наук Ахметсафин А.Х., который много сил и труда вложил в создание и полноценное функционирование отделения. А.Х. Ахметсафин был одним из первопроходцев в Башкирии в новой зарождающейся области медицины – анестезиологии-реаниматологии.

По инициативе главного врача диспансера В.Н. Ручкина в онкологическом диспансере и при участии А.Х. Ахметсафина в 1980 году официально началось функционирование отделения анестезиологии-реаниматологии, одно из первых подобных отделений в России среди онкологических диспансеров.

Коллектив отделения реанимации по праву гордится своими учителями и наставниками, чтит их память.

Ахметсафин Алмаз Хакимович - первый заведующий отделением анестезиологии-реанимации Республиканского онкологического диспансера.

А.Х. Ахметсафин с 1969 до 1972 г. был аспирантом в клинике факультетской хирургии им. С.И. Спасокукоцкого лечебного факультета 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Научными руководителями молодого врача были такие видные ученые как член-корр. АМН СССР, профессор В.С. Савельев и доктор медицинских наук В.А. Гологорский. В 1972 году А.Х. Ахметсафин успешно защищает кандидатскую диссертацию на тему «Объем циркулирующей крови и показатели центральной гемодинамики у некоторых хирургических больных в связи с анестезией и операцией».

А.Х. Ахметсафин прошел путь от врача-анестезиолога до заведующего отделением анестезиологии-реанимации РКОД. А.Х. Ахметсафин – опытный клиницист с хорошей подготовкой, которая помогла ему стать анестезиологом-реаниматологом широкого профиля. В 70-х годах был главным внештатным анестезиологом-реаниматологом МЗ РБ, готовил врачебные кадры для городов и районов Башкирии, участвовал в разработке важных решений коллегии МЗ РБ по улучшению анестезиологической службы в г. Уфе и городах Башкирии.

С 1976 года он – бессменный руководитель анестезиологического отделения РКОД. Благодаря большой творческой деятельности служба анестезиологии подверглась существенным структурным изменениям – оно выросло в типовое отделение анестезиологии-реанимации с соответствующими кадрами и оборудованием. Благодаря широкому внедрению передовых методов обезболивания и интенсивной терапии, расширился объем хирургической помощи онкологическим больным. На базе отделения реанимации им были организованы экспресс-лаборатория и лаборатория экстракорпоральной детоксикации. Алмаз Хакимович – автор 60 научных публикаций и соавтор 30 методических разработок, которые освоены и внедрены в практической деятельности онкологического диспансера.

Профессиональный опыт, энергия и организаторские способности позволили А.Х. Ахметсафину создать коллектив единомышленников, которые в настоящее время работают заведующими отде-

лениями, практическими врачами анестезиологами-реаниматологами. Прогресс в анестезиологии и реаниматологии был бы невозможен без таких беззаветно преданных делу людей, как Алмаз Хакимович, без таких энтузиастов своего дела. Он с успехом сочетал большую и напряженную работу с педагогической деятельностью в Башкирском медицинском колледже.

Георгий Николаевич Карабанов был одним из ведущих анестезиологов-реаниматологов клиники онкологии. Практическую работу Г.Н.Карабанов совместно с кафедрой онкологии под руководством профессора Ш.Х. Ганцева сочетал с большой научно-исследовательской деятельностью: его внимание привлекли проблемы нарушения реологических свойств крови у онкологических больных. Он был инициатором и организатором широкого спектра исследований в области гемореологии в онкологии, позволивших сформулировать и научно обосновать гемореологические нарушения у онкологических больных и принципы их коррекции. Им показано, что гемореологические нарушения и сопутствующие им изменения в системе гемостаза играют важную роль в патогенезе послеоперационных осложнений. Показано, что гемореологические нарушения предшествуют основному заболеванию, сопровождают его во время оперативного вмешательства и усугубляются в раннем послеоперационном периоде.

Результаты этих исследований были обобщены в докторской диссертации, которую Г.Н.Карабанов защитил в 2001 году.

Перу Г.Н. Карабанова принадлежат более 200 научных работ, 2 монографии. Под его руководством выполнены 4 кандидатские диссертации. Г.Н. Карабанов долгое время работал в лаборатории детоксикации, совмещая успешно практическую деятельность с научными изысканиями.

Богатый практический опыт, глубокие теоретические познания в специальности, широкая эрудиция дали возможность Георгию Николаевичу стать талантливым врачом с неординарным мышлением и своим подходом к реанимационным больным. Душевная чистота, спокойный, уравновешенный характер, умение выслушивать чужое мнение, высокий профессионализм снискали Г.Н. Карабанову всеобщее уважение коллег.

Лера Нигамадьяновна Мухамадеева – врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории, более 35 лет проработавшая в онкологическом диспансере. За этими сухими строчками неординарная, необыкновенно интересная жизнь талантливого врача, уникальной женщины. В результате многолетней, скрупулезной самоотверженной работы Л.Н. Мухамадеева стала знатоком и профессионалом в своей специальности. Благодаря ее беззаветному труду, стараниям, организаторским способностям и профессионализму были спасены тысячи тяжелых больных. Истинной оценкой ее таланта, уникальности клинического опыта, ее трудолюбия и скромности стала ее известность за пределами республики Башкортостан, благодарность и уважение коллег и пациентов.

С 2005 года заведующим реанимационно-анестезиологическим отделением является канд.мед.наук А.И. Каримов.

С самого основания отделение было рассчитано на 11 коек и обеспечивало анестезиологическими пособиями 13 операционных столов.

Отделение анестезиологии-реанимации включает в себя четыре структурных подразделения, а именно службу анестезиологии, палаты реанимации и интенсивной терапии, экспресс-лабораторию, лабораторию гравитационной хирургии крови.

Экспресс-лаборатория отделения анестезиологии-реанимации создана по приказу МЗ РБ от 28 ноября 1988 года. Неоценимую помощь в лечении онкологических больных оказывает экспресс-лаборатория, которая осуществляет круглосуточную работу в диспансере. В штате работают квалифицированные специалисты: 3 врача-лаборанта высшей и первой категории, 5 фельдшеров-лаборантов.

С 1989 года работает врач-лаборант Ф.А Саубанова. За последние годы отделение экспресс-лаборатории преобразилось, появились новые квалифицированные кадры, современная аппаратура, позволяющая за короткое время выполнить все необходимые исследования.

Это позволило организовать работу лаборатории на высоком уровне, расширить объем и спектр проводимых исследований, включающих показатели свертывающей системы крови, кислотно-основного статуса, водно-солевого обмена и весь спектр биохимических и гематологических показателей.

Если в первые годы существования лаборатории количество исследований составляло около 80 тыс./год, то за прошедший 2009 год проведено свыше 150 тыс. исследований. Сотрудниками лаборатории внедряются в повседневную практику современные высокоинформативные тесты, позволяющие врачу-клиницисту за короткое время поставить точный диагноз. За последние 3 года были внедрены такие высокоинформативные тесты, как определение прокальцитонина, «Тропонина - Т», Д-димеры.

В 1994 году на основании приказа МЗ РФ №820 и приказа МЗ РБ в РКОД в составе отделения анестезиологии-реанимации организована лаборатория гравитационной хирургии крови. В штате лаборатории работают 2 врача анестезиолога-реаниматолога высшей категории, 3 медицинских сестры-анестезистки, 2 санитарки.

Основные цели проведения процедур специфической детоксикации следующие:

- устранение синдрома специфической интоксикации у онкологических больных;
- предоперационная подготовка онкологических больных путем проведения процедур детоксикации;
- послеоперационное ведение больных с целью профилактики гнойно-септических осложнений;
- коррекция и минимизация системного токсического воздействия химио- и лучевой терапии на состояние гомеостаза.

В лаборатории долгое время успешно трудятся врачи высшей категории, канд.мед.наук И.И. Огий,

М.А. Ерошин. И.И. Огий в 1998 году успешно защищает кандидатскую диссертацию на тему «Комплексная оценка системной микрогемодинамики у больных раком желудка и пути ее коррекции». Он соавтор 3 монографий, публикаций в центральной печати, патентов на изобретения. Лаборатория детоксикации была создана в связи с необходимостью проведения онкологическим больным в периоперационном периоде комплекса лечебных мероприятий, методов экстракорпоральной детоксикации организма.

Приоритетными направлениями научно-практической работы реанимационно-анестезиологического отделения РКОД являются:

- профилактика и лечение гнойно-септических осложнений у онкологических больных;
- профилактика и лечение тромботических осложнений у онкологических больных;
- интенсивная терапия больных с полиорганной недостаточностью;
- нутритивная поддержка в периоперационном периоде у онкологических больных;
- поиск и внедрение новых методов лечения онкологических больных.

Для успешного функционирования отделения необходимо несколько условий:

- коллектива грамотных современно мыслящих специалистов;
- необходимой аппаратной и лекарственной базы;
- понимания со стороны руководства клиники и хирургических подразделений сложности задач и специфики труда анестезиолога.

За последние 2 года значительно улучшилась материально-техническая база отделения, появилось новое, отвечающее всем современным требованиям реанимационно-анестезиологическое оборудование. До 1999 года сотрудниками отделения проводилось около 3000 анестезий в год, в 2009 году их около 5 тыс. Для проведения длительной ИВЛ в настоящее время в отделении используются дыхательные аппараты системы ИВЛ Servo-I Ventilator System. Для обеспечения адекватного мониторинга жизненно важных функций организма приобретены и функционируют 6 прикроватных монитора с центральной станцией Phillips, а также 5 отечественных мониторов. Отделение располагает современ-



ными дозирующими устройствами – шприцевыми перфузорами и перистальтическими насосами- инфузоматами.

За последние 5 лет возросла доля регионарных методов регионарной анестезии – эпидуральная, спинномозговая, проводниковые анестезии. В 2006 году доля регионарных методов обезболивания достигла 15 %, в 2009 году – более 30% от общего количества анестезий за год.

Основа успеха в профилактике послеоперационного обезболивания – это мультимодальный подход, т.е. максимально возможное устранение всех факторов, способствующих его развитию, на протяжении пред-, интра- и послеоперационного периода. Все это позволяет свести к минимуму количество серьезных анестезиологических осложнений и улучшить показатели работы реанимационного отделения, основным из которых является летальность после плановых радикально выполненных хирургических вмешательств. За 3 последних года летальность в отделении реанимации снизилась на 40% и в 2008-2009 гг. составила 0,7%.

Задачи анестезиолога за последние годы модифицировались, но основной обязанностью остается обеспечение интраоперационного периода: адекватное обезболивание, управление и контроль жизненно важными функциями организма, создание комфортных условий для пациента, работы хирурга.

Анестезиологи-реаниматологи отделения обладают самыми современными методиками анестезии. Это и ингаляционная анестезия современными анестетиками, «высокие» эпидуральные продленные анестезии как компонент интраоперационного и послеоперационного обезболивания, что позволяет достичь адекватной анестезии во время травматичных и обширных онкологических операций, так и пролонгированную анальгезию в послеоперационном периоде. Применение комбинированной анестезии с применением эпидуральной анестезии сокращает количество тяжелых осложнений в послеоперационном периоде, сокращает пребывание больного в палате реанимации.

Немаловажное значение приобретает ранняя нутритивная поддержка больных после обширных онкологических операций. Известно, что нутритивный статус онкологических больных ухудшается как во время болезни, так и после радикальных операций за счет гиперкатаболической реакции. Это предрасполагает к развитию осложнений, и в значительной степени определяет исход заболевания и операции. Адекватная нутритивная поддержка в виде раннего послеоперационного энтерального питания является необходимым компонентом интенсивной терапии онкологических больных. Нутритивная поддержка, проводимая на фоне радио- и химиотерапии рассматривается нами как вариант периоперационной поддержки. По данным нашей клиники, применение в периоперационном периоде современных энтеральных смесей, растворов для парентерального питания позволяет адекватно скорректировать белковую и энергетическую недо-

статочность, что проявляется снижением частоты послеоперационных осложнений, быстрыми сроками реабилитации после операции, сокращением длительности пребывания больных в клинике.

Существенное значение для нормального функционирования отделения имеют методы профилактики нозокомиальных инфекций в отделении и в диспансере. Совместно с врачами бак. лаборатории регулярно изучается микробный пейзаж реанимационного отделения и хирургических отделений, проводятся противоэпидемические мероприятия по недопущению возникновения и распространения нозокомиальной инфекции.

Большое внимание в отделении уделяется вопросам профилактики и лечения тромботических осложнений у онкологических больных. Совместно с кафедрой онкологии разработана и внедрена программа по профилактике и лечению гемореологических нарушений в периоперационном периоде у онкологических больных. Эта программа с использованием низкомолекулярных гепаринов эф-

фективно работает и позволяет свести к минимуму количество тромботических осложнений в послеоперационном периоде у онкологических больных в клинике. По итогам 2007-2009 гг. количество тромботических осложнений уменьшилось более чем на 40% по сравнению с 2005 годом.

Сегодня отделение анестезиологии-реанимации - это динамически развивающееся подразделение онкологического диспансера со своими традициями и огромным потенциалом. В отделении работает коллектив высококвалифицированных врачей, имеющих преимущественно первую и высшую квалификационную категорию, 4 кандидата медицинских наук, 1 заслуженный врач РБ. Успешно трудятся в отделении несколько поколений врачей - М.А. Ерошин, И.И. Огий, Л.Н. Мухамадеева, М.М. Ларин, А.П. Ройзман, С.З. Янбаева, А.Г. Эйдинов.

Без сомнения, коллективу отделения анестезиологии-реанимации по плечу решение самых сложных и трудных задач, и впереди у них большое будущее.