

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФГБУ «ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ
ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА» МЧС РОССИИ

**МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА
XXI ВЕКА.
ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ - 2018**

МАТЕРИАЛЫ

МЕЖДУНАРОДНОГО НАУЧНОГО КОНГРЕССА

**05-07 апреля 2018 года
Санкт-Петербург**

**Санкт-Петербург
2018**

**УДК 614.2
ББК 51.1(2)2
М73**

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА ХХI ВЕКА. ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ – 2018:
материалы международного научного конгресса / под ред. проф. Александрина С.С. – СПб.:
....., 2018, - с.

Международный научный конгресс «Многопрофильная клиника ХХI века. Инновации в медицине - 2018» проводится в соответствии с Комплексным планом основных мероприятий МЧС России на 2018 год, утвержденным приказом МЧС России от 27.12.2017 № 600, на базе ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А. М. Никифорова». Организаторы международного научного конгресса: Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга».

Тематические направления конгресса – коморбидные состояния в кардиологии и эндокринологии; церебральная гемодинамика и гемостаз; медицина чрезвычайных ситуаций, арктическая медицина; новые технологии в эндокринной хирургии, снижающие риск послеоперационных осложнений; междисциплинарный подход в диагностике и лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыж диафрагмы; качество оказания медицинской помощи, психическое здоровье; клиническая лабораторная диагностика: хронобиологические аспекты; современные технологии в травматологии и ортопедии; медицинские информационные технологии; реконструктивная и пластическая хирургия в комбустиологии; опыт и особенности оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим в аварии на ЧАЭС; обеспечение инфекционной безопасности в отделениях высокого риска контаминации внутрибольничной инфекции; ангионкология: актуальные вопросы и перспективы развития; от заявки до результата лабораторных исследований: роль среднего персонала; ультразвуковой мониторинг состояния сосудистых доступов для проведения гемодиализа и др.

*Составители: Рыбников В.Ю., Иванова М.А., Курсина О.А.
Сборник подготовлен на основе материалов, присланных авторами.*

ISBN

Гуменюк С.А., Толстых А.Н.

РАЗВИТИЕ АВИАМЕДИЦИНСКИХ БРИГАД В УСЛОВИЯХ МЕГАПОЛИСА

ГБУЗ «Научно практический центр экстренной медицинской помощи

Департамента здравоохранения города Москвы»

Авиамедицинская бригада (далее – АМБ) является неотъемлимой структурной единицей территориального центра медицины катастроф города Москвы. Основными функциями санитарной авиации является как ликвидация медицинских последствий чрезвычайных ситуаций, так и оказание скорой медицинской помощи и своевременная эвакуация больных и пострадавших в профильные медицинские организации. В условиях мегаполиса АМБ выполняет следующие задачи: быстрая доставка медицинского персонала к месту происшествия ЧС для организации работы медицинских служб города; экстренная эвакуация пострадавших с места происшествия ЧС или от бригады СМП в лечебное учреждение; транспортировка больных с острыми соматическими заболеваниями для оказания высокотехнологичной медицинской помощи от бригад СМП в стационары города с удаленных территорий мегаполиса; авиационный поиск и медицинское обеспечение авиационных происшествий в зоне действия Московского авиационного узла; консультации специалистов; эвакуация пострадавших из медицинских организаций присоединенных территорий, а также москвичей (в первую очередь детей) из медицинских организаций соседних областей; при ЧС – медицинская разведка, организация медицинского обеспечения, руководство медицинскими силами до прибытия выездной бригады ГБУЗ «Научно практический центр экстренной медицинской помощи ДЗМ» (далее – НПЦ ЭМП).

Оказание экстренной медицинской помощи на месте происшествия и в полете осуществляется совместной АМБ в составе: до 3-х медицинских работников формируемой из числа работников НПЦ ЭМП и ГКУ «Московский авиационный центр» (далее – МАЦ). Врач-анестезиолог-реаниматолог МАЦ аттестован на спасателя.

На данный момент в работе АМБ используется двухмоторные турбо-винтовые вертолеты легкого класса ВК-117С-2 и ЕС-145 фирмы «Eurocopter», полностью отвечающие требованиям полетов над городом и позволяют совершать посадки на площадки размером не менее 21x21 м².

В условиях повседневного использования, трансформируемый салон оборудован носилками. При необходимости, дополнительно, вертолёт может быть дооборудован вторыми носилками или же кювэзом для транспортировки новорожденных. На оборудованной медицинской стенке размещены, в зависимости от борта вертолета либо два аппарата ИВЛ Dräger Oxylog 3000 Plus, либо Dräger Oxylog 1000 и LTV 1200 Pulmonetic; комбинированный аппарат Corpuls 3 со встроенным GSM спутниковым модемом и включающий в себя монитор, дефибриллятор, водитель ритма; шприцевые насосы B.Braun Perfusor Space не менее 2 штук. Не зависимо от борта, кислородные баллоны, входящие в оснащение АМБ, изготовлены из алюминиевого немагнитного сплава. Широко используются изделия медицинского назначения компании Laerdal, для фиксации и иммобилизации пациентов. Каждый из бортов оснащен диэлектрическим полом, что дает возможность проведения электроимпульсной терапии в полете. Все оборудование сертифицировано для использования на воздушных судах.

Для мобильной работы медицинского персонала на вертолетах и выездных бригадах применяются медицинские разгрузочные жилеты, несущие в себе необходимый набор медицинского инструментария, перевязочного материала и медикаментов для оказания скорой медицинской помощи.

Развитие АМБ вплотную связано с развитием медицинских технологий. Тесное сотрудничество НПЦ ЭМП с московским городским центром экстракорпоральной мембранный оксигенации (далее – ЭКМО), организованном на базе ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» и «Центроспас» МЧС России, совместными силами позволило осуществить первую межгоспитальную медицинскую эвакуацию пациентки в условиях ЭКМО с применением медицинского вертолета.

На основе ретроспективного и текущего анализа организационных аспектов оказания медицинской помощи нами выполнено исследование по повышению эффективности оказания медицинской помощи больным и пострадавшим на территории Москвы на догоспитальном этапе на основе выявления организационных недостатков и контроля качества выполнения организационных мероприятий, а также алгоритмизации действий медицинских работников.

Сотрудничество авиации и медицины дало новый виток возможностей проведения интенсивной терапии за пределами медицинских организаций государственной системы здравоохранения г. Москвы. Использование мониторов, аппаратов ИВЛ, аппаратов ЭКМО, аспираторов, инфузионных насосов, кислорода и т.д. позволяет осуществлять проведение реанимационных мероприятий в воздухе в полном объеме, в соответствии с современными подходами и требованиями.

Санитарная авиация стала неотъемлемой частью медицины критических состояний. Она необходима как в крупных городах для оказания экстренной помощи на дорогах, так и на отдаленных территориях, где населенные пункты находятся вдали от федеральных трасс, куда медицинским силам добраться бывает крайне затруднительно. С повышением доступности оказания медицинской помощи АМБ, за последнее десятилетие виден рост числа тяжелобольных и пострадавших пациентов перевезённых АМБ для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Понимание медицинских аспектов полёта, возможностей АМБ и ограничений их применения даёт ключи к правильному и безопасному их использованию. АМБ обеспечивают специализированную медицинскую помощь пострадавшим и тяжело больным и могут быть успешно применимы для пациентов различных заболеваний.

Дадаев Ш.А., Мельник И.В., Исаков Ш.Ш., Хасанов С.М.
ВОЗМОЖНОСТИ ВИДЕОТОРАКОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ
ПОВРЕЖДЕНИЙ ГРУДИ

Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент

Актуальность: торакальная травма составляет 25 % в общей структуре травматизма. Среди погибших от травм 35-75 % больных имеют торакальные повреждения, которые в 25 % случаев являются непосредственной причиной смерти.

Цель исследования: изучить возможности видеоторакоскопии в диагностике и лечении повреждений легких, пневмо-, гемоторакса при травме грудной клетки.

Материалы и методы: проанализированы результаты экстренной торакоскопии у 183 больных с клинико-рентгенологическими данными повреждения легкого при травме грудной клетки, причинами которого явились закрытая травма груди у 110 (60,1%) и проникающие ранения у 73 (39,9%) больных. Мужчин – 157 (85,8%), женщин – 26 (14,2%) в возрасте от 14 до 76 лет.

Результаты и обсуждение: показаниями к выполнению экстренной торакоскопии служили: гемопневмоторакс – у 136 пациентов (с подкожной эмфиземой у 80 больных и