

лечении пациентов, информация о новых научно-практических положениях и организации службы.

Сотрудники клиники проводят большую консультативную и научную работу, осуществляют подготовку кадров, внедряют в практику здравоохранения собственные оригинальные разработки, проводят методологическую и организационную помощь практическому здравоохранению.

Наряду с положительными тенденциями в работе травматологического центра имеется ряд проблем, среди которых, на наш взгляд, недостаточная активность сотрудников в работе по профилактике травматизма, сокращению временной нетрудоспособности пациентов, снижению сроковпредоперационной подготовки и стационарного лечения пациентов, внедрение современных (порой более трудоемких) и рентабельных способовлечения. Вероятно, нуждается в коррекции система повышения квалификации молодых специалистов центра, улучшение материального обеспечения, создание модуль-операционных блоков.

И, наконец, проблема оснащения специальным оборудованием и инструментарием. В условиях современных экономических трудностей целесообразно интенсифицировать работу по изысканию средств на приобретение оборудования, способствующего внедрению в работу клиники современных технологий, используемых в травматологических клиникахразвитых стран. Это также в значительной степени будет способствоватьповышению качества реабилитации пациентов, сокращению сроков лечения, снижению инвалидности и улучшению качества жизни.

ВКЛАД КАФЕДРЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ ГРОДНЕНСКОГО МЕДУНИВЕРСИТЕТА В РАЗВИТИЕ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГО- РЕАНИМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Губарь В.В., Шпель И.А., Олефирович В.Б.

*УО «Гродненский госдартсвенный медицинский ниверситет», Гродно
Гродненская областная клиническая больница, Гродно*

Становление и развитие анестезиологии и реаниматологии на Гродненщине теоретически связано с развитием этого раздела медицины в стенах медуниверситета. В основном благодаря участию в этом процессе выпускника 1964 года Спаса Владимира Владимировича. Еще будучи студентом, он старательно изучал возможность обезболивания и интенсивной терапии, и в последующем, став заведующим отделением

анестезиологии-реаниматологии в Гродненской областной клинической больнице (1966–1969гг.) г. Гродно. Одновременно с 1969 года Владимир Владимирович начал преподавательскую деятельность в роли старшего преподавателя этой дисциплины при кафедре госпитальной хирургии Гродненского медуниверситета. В 1972 г. он успешно защитил диссертацию по теме «Изменение обмена кислорода, молочной и пировиноградной кислот, ферментативной активности каталазы и угольной ангидразы в организме больного во время перехода к оперативному вмешательству». В этом году ему присвоено звание доцента.

В 1973 году был выделен самостоятельный курс анестезиологии и реанимации ГрГМИ.

В течение многих лет Спас В.В. являлся главным внештатным специалистом Гродненского облздравотдела. С его непосредственным участием организовывалась служба анестезиологии – реаниматологии и интенсивной терапии в Гродненской области. Под его руководством в лечебную практику на рабочих местах внедрялись современные методы общей и проводниковой анестезии, дренирования магистральных сосудов, методы экстракорпоральной детоксикации. Были развёрнуты отделения реанимации в ЛПУ г. Гродно и ЦРБ Гродненской области [3].

Значительно выросло количество специалистов анестезиологов-реаниматологов. Подготовка кадров проводилась на двух базах БелМАПО: кафедре усовершенствования врачей анестезиологов-реаниматологов на базе УЗ «БСМП» (зав. кафедрой проф. Клявзуник И.З., в последующем проф. Канус И.И. и в настоящее время проф. Илюкевич В.Г.); по детской анестезиологии-реаниматологии на соответствующей кафедре на базе ДХЦ (зав. каф. проф. Курек В.В.) [1]. Одновременно проводилась стажировка на основных клинических базах Советского Союза (г. Ленинграда, г. Москвы, г. Киева и других).

В 1990 году Спасом В.В. была защищена докторская диссертация на тему: «Синдром эндогенной интоксикации, его диагностика и комплексное лечение». В 1991 году специальным приказом президиума минздрава СССР была создана первая в Беларуси кафедра анестезиологии и реанимации на базе Гродненского мединститута (ГрГМИ), во главе которой стал д.м.н. Спас В.В. То, что первая кафедра была открыта в ГрГМИ, говорит о выдающихся заслугах её руководителя и коллектива.

Не один год на кафедре проводятся исследования, посвященные диагностике и лечению сепсиса, результаты которых носят приоритетный характер не только в РБ, но и за рубежом.

Под руководством профессора защищено 9 кандидатских диссертаций по различным вопросам интенсивной терапии и анестезиологии, и готовится к защите еще ряд других (3 - кандидатских

и 1 - докторская), написано 2 монографии, получено более 10 патентов на изобретения, более 60 удостоверений на рационализаторские предложения, опубликовано более 200 научных работ в периодической печати.

Среди многочисленных наград и благодарностей Владимиру Владимировичу можно отметить: 2008 год – медаль «За трудовые заслуги»; 2009 год – «Отличник здравоохранения».

На кафедре ежегодно готовится значительное количество клинических ординаторов.

С учётом места нахождения кафедры изначально работа по подготовке кадров - врачей анестезиологов-реаниматологов, проводилась в основном на базе ОАРИТ Гродненской областной больницы. В разное время руководство этим отделением осуществлялось высококвалифицированными врачами, энтузиастами своего дела (Быков Н.Н., Ожередов В.В., Семеняко В.И., Баум В.В., Ильин В.И.). С 1992 г. по настоящее время заведует отделением Шапель И.А.: награжден знаком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь», медалью «За трудовые заслуги», медалью «Святителя Кирилла Туровского», врач высшей категории, на протяжении многих лет главный внештатный специалист УЗО Гродненского облисполкома.

В 1993 г. по приказу УЗО Гродненского облисполкома в состав отделения введено 4 койки областного противосептического центра, в связи с чем отделение в настоящее время располагает 19 койками реанимации и интенсивной терапии. Первым врачом-сепсисологом был Ерёменко Ю.Г., с 2001 г. по настоящее время ответственным за эту патологию являлся Герасимчик П.А. - врач анестезиолог-реаниматолог высшей категории.

Анестезиологические бригады осуществляют плановые и экстренные анестезиологические пособия на 19 операционных столах, у взрослых и детей от 6 мес., плановые анестезиологические пособия выполняются в две смены. Ежегодно выполняется около 9000 анестезий, основным методом анестезии является многокомпонентная анестезия с искусственной вентиляцией лёгких, внедрены методы ингаляционной низкопоточковой анестезии севофлюраном и изофлюраном; расширяется применение методов региональной анестезии и составляет около 15% всех анестезиологических пособий. Около 1900 пациентов получают интенсивную терапию с инвазивным мониторингом артериального и венозного давления, центральной гемодинамики, длительной искусственной вентиляцией лёгких. С 2008 года выполняются анестезиологические пособия и интенсивная терапия при операциях на «открытом» сердце, кохлеарной имплантации, резекции печени. В отделении широко используются методы экстракорпоральной

детоксикации: гемосорбция, плазмофильтрация, плазмаферез, магнитная обработка крови, все методы почечно-заместительной терапии, методы иммунокоррекции.

Отделение оснащено анестезиологическими системами высокого и среднего класса, дыхательными аппаратами высокого класса, мониторной системой с возможностью определения центральной гемодинамики методом термодилуции с помощью катетера Сван-Ганза, системами жизнеобеспечения пациентов.

Основным направлением научно-практической работы отделения является изучение и разработка новых методов лечения сепсиса и полиорганной недостаточности. По этой теме издана монография, учебное пособие для врачей и студентов медвузов. Внедрение разработанных методик лечения привело к снижению летальности от сепсиса в отделении с 36-41% до 17-20%. С 2006 года в составе ОАРИТ создана реанимационная бригада постоянной готовности, которой ежегодно консультируется и транспортируется на более высокий уровень оказания медпомощи 120-150 пациентов, с проведением интенсивной терапии: искусственной вентиляцией легких, дозированным введением лекарственных средств, кардиостимуляцией, инфузионной терапией и другими манипуляциями интенсивной терапии при постоянном мониторинговании жизненных функций организма, во время транспортировки.

Необходимо отметить, что с расширением клинической базы анестезиологии и реаниматологии в связи с открытием отделений практически во всех ЛПУ города эти отделения активно участвуют в подготовке кадров врачей анестезиологов-реаниматологов. Среди этих ЛПУ можно выделить ОАРИТ в БСМП (зав. отд. Герасимчик П.А), в Гродненской областной детской клинической больнице (зав. отд. Ключко А.И) и другие. В последние годы значительно улучшилось материально-техническое состояние ОАРИТ этих ЛПУ, что в значительной степени повышает их возможности для участия в подготовке специалистов врачей анестезиологов-реаниматологов, в том числе врачей-интернов по данной специальности. Методическую основу этой работы обеспечила кафедра анестезиологии и реаниматологии ГрГМУ за счёт разработки и внедрения программы подготовки врачей-интернов в 2009 году (проф. Спас В.В., доц. Губарь В.В.), а также осуществления контроля над этой деятельностью на территории Гродненской и Брестской областей. Кафедра приняла активное участие в редактировании и подготовке к выпуску очередного варианта протоколов диагностики, анестезии, реанимации и интенсивной терапии критических состояний в стационарных условиях [2].

Таким образом, вышеизложенное убедительно показывает эффективность организационно-методической работы кафедры

анестезиологии-реаниматологии в организации и совершенствовании службы ОАРИТ региона.

Список литературы:

1. Приказ № 184 от 05.10.1992 года. МЗ РБ «О дальнейшем совершенствовании анестезиологической и реанимационной помощи детям в Республике Беларусь».

2. Приказ № 26 от 09.02.1993 г. Министерства здравоохранения РБ «О мерах по дальнейшему совершенствованию анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии в Республике Беларусь».

3. Приложение к Приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь 08.06.2011. № 615. Клинический протокол предоперационной диагностики, мониторинга, выбора метода анестезии у пациентов в стационарных условиях.

УНИКАЛЬНАЯ И КРЕАТИВНАЯ ПРОФЕССИЯ РЕНТГЕНОЛАБОРАНТА

Губарь Л.М., Лещук Т.Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Здравоохранению необходимы кадры новой формации, хорошо профессионально подготовленные, способные разобраться в многообразии современных технологий. С тех пор как в 1895 году 8 ноября Рентген открыл X-лучи, рентгенология получила громадное научно-техническое развитие и все расширяющееся клиническое применение. Благодаря постоянному повышению разрешающей способности классической рентгенографии и развитию новых альтернативных методов получения изображения, таких как рентгенокомпьютерная томография, магниторезонансная томография, радионуклидные исследования, ультразвуковые исследования, рентгенология утверждается как одна из наиболее привлекательных и захватывающих областей медицины.

Рентгенология уникальна в том отношении, что она имеет применение в каждой медицинской отрасли и специальности. С изучением изображения сталкиваются все, кто связан с оказанием медицинской помощи, включая врачей, студентов-медиков, средний медперсонал. Эта специальность повсеместна, с рентгеновскими снимками приходится иметь дело на обходе, на конференциях, при проведении обследования. Она особенно незаменима в экстренных ситуациях. В рентгенологии, более чем где-либо, глаз не видит того, чего не знает мозг [1]. И поэтому подготовка рентгенолаборантов имеет значение для всей медицины.

Последипломное обучение рентгенолаборантов в Республике Беларусь проводится по следующим основным направлениям: