

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ВОЕННОЙ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ



Подготовили студенты 2 курса лечебного факультета
Барсуков Г.О. и Колошич В.Г.

Периоды развития военной анестезиологии и реаниматологии

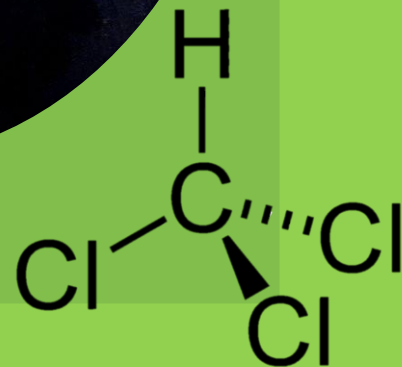
- Эмпирический период. Начинается примерно за 3-5 тысяч лет до нашей эры и заканчивается открытием обезболивающих свойств закиси азота и эфира.
- Донаучный период. Ведет отсчет с 1847 г., когда для обезболивания при операциях в военно-полевых условиях был применен сначала эфир, а затем хлороформ и другие анестезирующие средства.
- Современный этап. В середине XX века он завершился выделением анестезиологии, а в последующем и реаниматологии в самостоятельное направление в военной медицине.

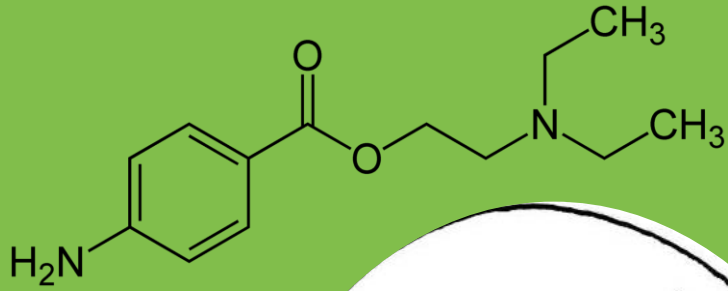


Хлороформ

27 декабря 1847 года Н.И. Пирогов впервые испытал действие хлороформа.

Он первым стал настойчиво говорить о том, что в большинстве своем печальные исходы зависят не от действия эфира или хлороформа, а от того, кто пользуется этими веществами, т.е. поднял вопрос о квалификации анестезиологов.





Новокаин

В 1905 году Эйнгорн синтезировал новокаин, токсичность которого оказалась во много раз меньше чем у хлороформа.

Это создало предпосылки для расширения показаний к местной анестезии как в хирургии мирного времени, так и в военно-полевой хирургии.

Военная медицина в Республике Беларусь

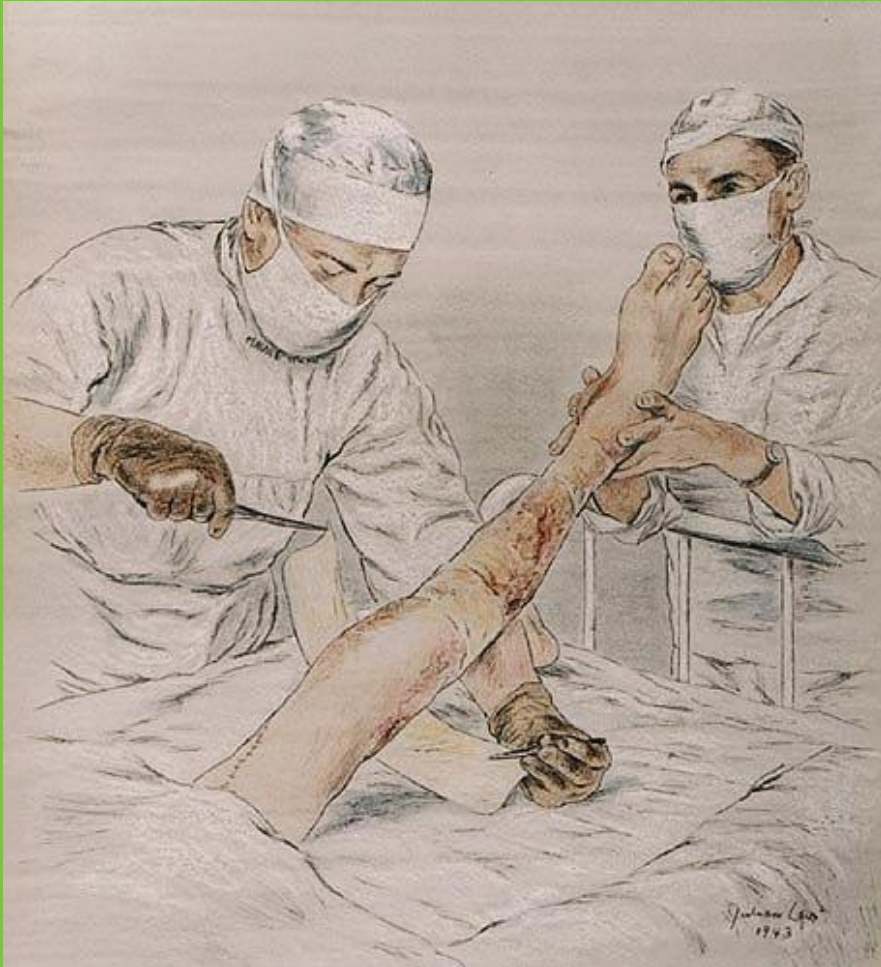
В нашей стране активно внедрял достижения обезболивания в военную медицину В.А. Оппель.

Говорил о том, что наркоз следует применять как можно шире, начиная с главного перевязочного пункта.

Сам В.А. Оппель предпочитал применять эфир. Только когда его было недостаточно, использовал хлороформ или смесь анестетиков.



Осложнения при наркозе



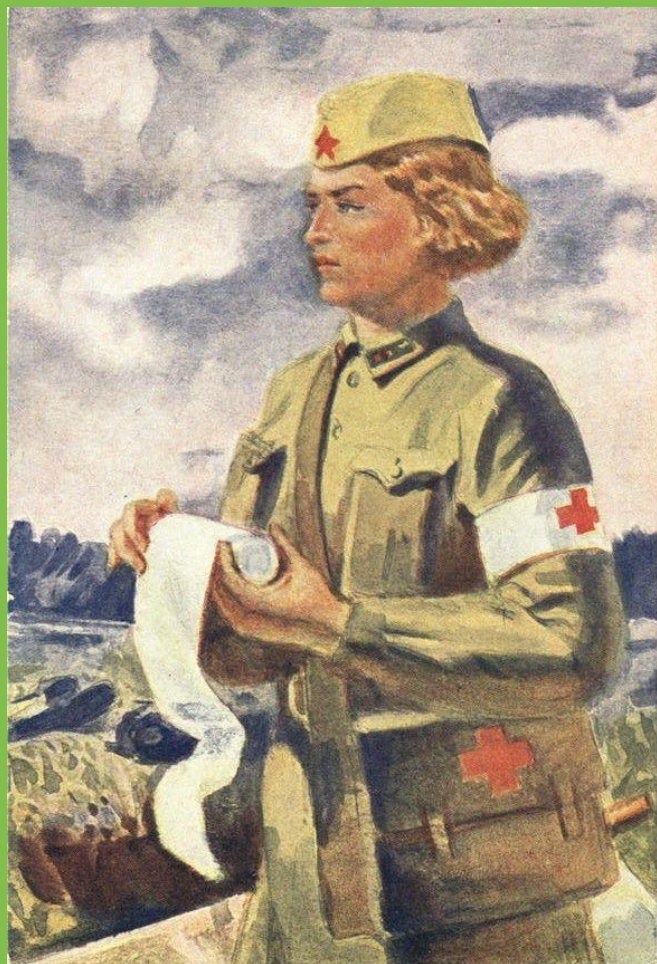
Частота осложнений при наркозе не уменьшалась из-за несовершенством методов общей анестезии, которую к тому же проводили, как правило, малоквалифицированные врачи и нередко - случайные люди.

Осложнения при наркозе

Жизнь повседневно подтверждала справедливость слов Н.И. Пирогова, сказанных еще в первые годы применения наркоза о том, что от состояния выключения рефлекторной деятельности до смерти - один шаг, и что проведение наркотизации требует определенных знаний и навыков.



Усовершенствование подходов к наркотизации



Были усовершенствованы не только многие подходы к наркотизации, но и предложены новые аппараты и принадлежности для наркоза в полевых условиях, уточнены показания к различным видам анестезии в зависимости от этапов медицинской эвакуации и характера операций.

Вторая мировая война

Основные методы анестезии — хлороформная и эфирная.

Воспламеняемость и высокая летучесть эфира побудили найти конструкции наркозных аппаратов, которые бы дали возможность достичь надежной стабилизации испарения и, таким образом, позволили бы применить этот анестетик в любых условиях.



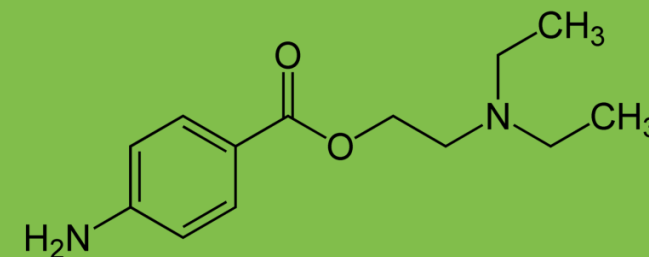
Новые анестетики

Существенной предпосылкой для совершенствования общей анестезии явилось также создание новых моделей наркозных аппаратов, основанных на рециркуляции газов и поглощении углекислоты в замкнутой или полузамкнутой системах.



Новые анестетики

- ❖ В 1924 г. был предложен внутривенный вероналовый наркоз.
- ❖ В 1929 г. был испытан внутривенный авертиновый наркоз.
- ❖ С 1938 г. вошел в практику циклопропановый наркоз.
- ❖ В 1940 г. стали применять трихлорэтиленовый наркоз.



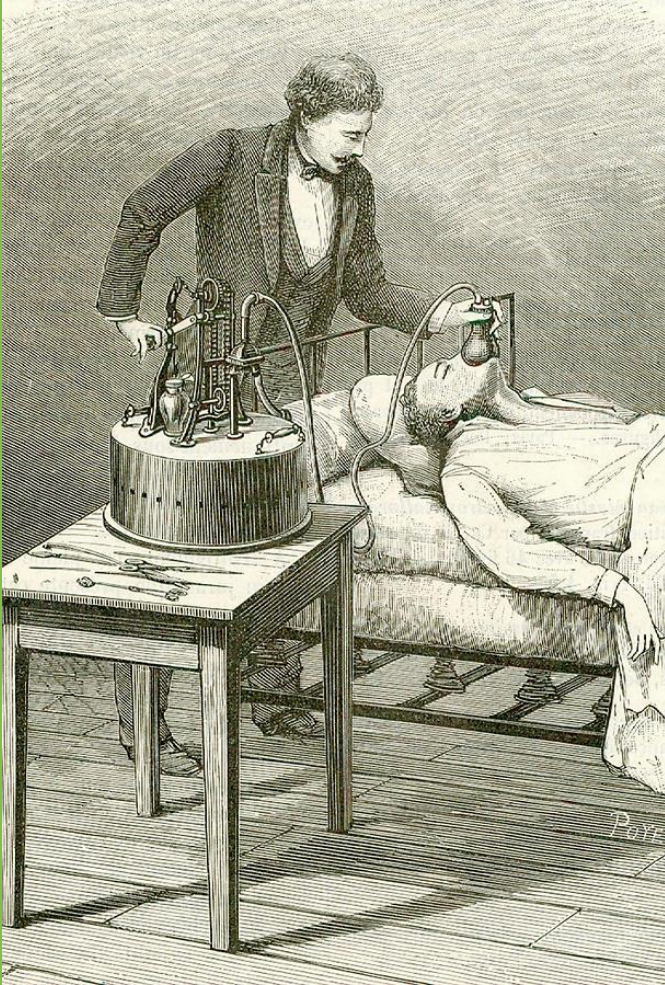
Барбитураты



Получили широкое распространение не только в нашей стране, но и за рубежом;

Вошли в клиническую практику способы комбинированного обезболивания барбитуратами в сочетании с другими анестетиками.

Барбитураты



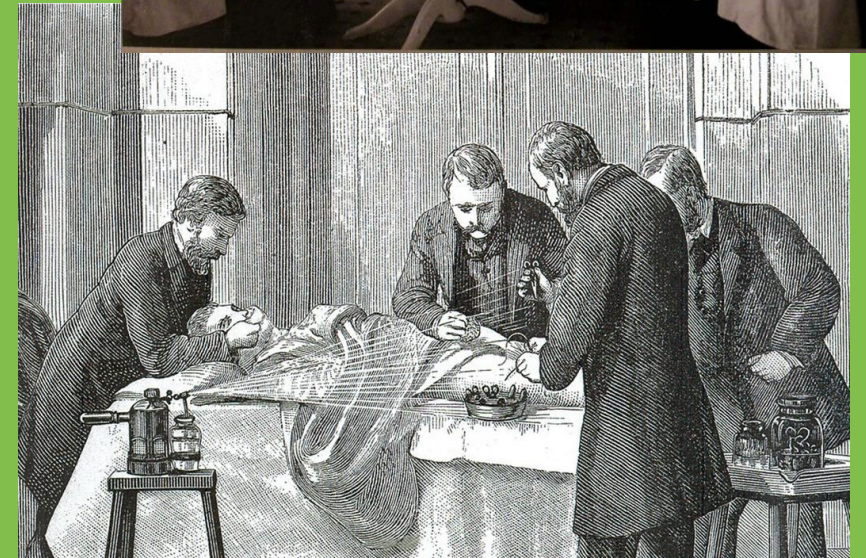
Особенно рекомендовали применять барбитураты для:

- индукции наркоза при непродолжительных операциях и хирургических процедурах у пораженных отравляющими веществами;
- обработке обожженных;
- для индукции;
- базис-наркоза при хирургической обработке ранений груди, лица и у раненых в состоянии психоза.

Великая Отечественная Война

К 1944-1945 гг. применение общей анестезии в лечебных учреждениях войскового района возросло по сравнению с 1941 г. с 18,5% до 43% (даже при отсутствии анестезиологов и остром дефиците анестезирующих средств).

На этапах медицинской помощи войскового района, в медико-санитарном батальоне, наркоз применяли значительно чаще, чем в госпиталях армейской и фронтовой баз.



Великая Отечественная Война



- ❖ В войсковом районе операции обычно предпринимали по поводу тяжелых повреждений;
- ❖ Операции выполняли специалисты, многие из которых хорошо владели местной анестезией;
- ❖ Среди методов общей анестезии самым распространенным был эфирный наркоз.

Великая Отечественная Война

Его проводили самым примитивным образом, пользуясь маской Эсмарха и флаконом эфира, из которого последний накапывали на маску через марлевый фитилек.

В конце войны в страну было завезено значительное количество американских аппаратов фирмы «Хайдбринг». Они поступили на оснащение некоторых военно-медицинских учреждений, что в значительной степени облегчило проведение анестезии.

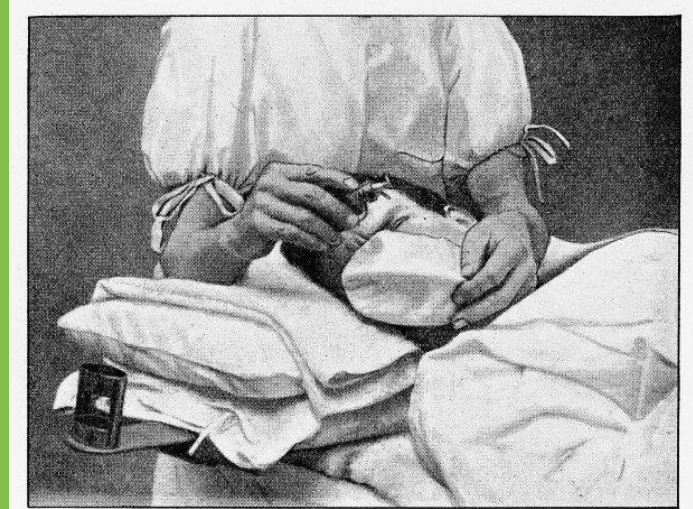
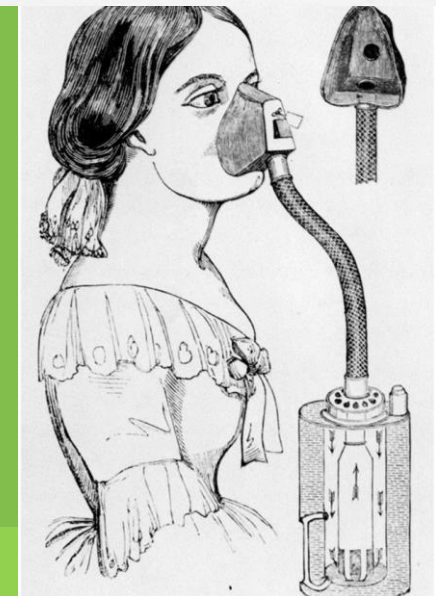


Fig. 48.—Chloroformisation by means of Skinner's Mask.



Выводы



1) В целом в ходе Великой Отечественной войны выяснилось, что показания к общей и местной анестезии одинаково широки. Становление и развитие военной анестезиологии и реаниматологии нельзя рассматривать изолированно от процессов, происходивших в этой области в рамках гражданского здравоохранения.

Выводы



2) Не совершенная техника анестезирования и отсутствие специалистов-анестезиологов вынуждали хирургов при выборе общей анестезии соблюдать крайнюю осторожность. Этим же определялись и поиски методов наркотизации, которые можно было бы использовать с помощью самых простых принадлежностей.

Выводы



3) Серьезное расширение показаний к общей анестезии могло в полной мере проявиться лишь при наличии врачей, специализирующихся в этой области.

Выводы



4) Тем не менее, военная анестезиология и реаниматология имеет и свою специфику, которая во многом определяется особенностями организации медицинского обеспечения войск как в чрезвычайных условиях, так и в период их повседневной деятельности, о чем убедительно свидетельствует история ее развития.

Спасибо за внимание!