

достоверно ниже, чем у больных группы Б ($P < 0,001$). Продолжительность МВЛ и летальность больных в группе А были достоверно меньше ($P < 0,001$) по сравнению с соответствующими показателями у больных группы Б (табл. 1).

Группы больных	Показатели			
	Исходные данные	5-е сутки МВЛ	Длительность МВЛ, сутки	Летальность, %
Группа А (n=46; M±σ) PaO ₂ /FiO ₂ (мм рт. ст.)	108,7±22,4	184,8±22,4	12,0±2,6	28,6±2,3
Повреждение легких по J. Murray (баллы)	3,0	2,25±0,25		
Группа Б (n=42; M±σ) PaO ₂ /FiO ₂ (мм рт. ст.)	112,4±20,2	120,4±24,2	20,0±4,6	41,7±3,5
Повреждение легких по J. Murray (баллы)	3,0	3,0		

Заключение. У больных с ОРДС респираторная стратегия с ограничением пикового инспираторного давления и ДО, обратным отношением вдох/выдох является более эффективной в отношении коррекции гипоксемии, уменьшения отрицательного влияния МВЛ на паренхиму легких, продолжительности МВЛ и снижения летальности по сравнению с традиционной МВЛ с управляемым объемом и ДО более 10 мл/кг массы.

18 МЕЖДУНАРОДНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЖИЗНЕОПАСНЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА

Востриков В.А.

*ГУ НИИ общей реаниматологии РАМН,
Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова, Москва*

Наиболее частой причиной внезапной остановки сердца является фибрилляция желудочков и желудочковая тахикардия без пульса (ФЖ/ЖТ). Особую опасность представляет их рефрактерное и непрерывно рецидивирующее течение. В этих случаях для устранения ФЖ/ЖТ, наряду с повторной дефибрилляцией, традиционно применяют адреналин, а при неэффективности его первых 1-2 доз – дополнительно лидокаин. Новые позиции международных рекомендаций 2000 г., в отличие от

предыдущих (1992-1996 гг.), построены на принципах *evidence-based medicine*, а именно: каждое клиническое решение должно базироваться на строго доказанных научных фактах. “Золотым стандартом” считается слепое рандомизированное исследование. При этом все реанимационные вмешательства в зависимости от уровня доказательности их эффективности разделены на 4 класса.

Самый высокий уровень – положительные результаты одного или нескольких проспективных рандомизированных плацебо контролируемых клинических исследований (вывод: новый метод лечения достоверно лучше, или хуже, чем в контрольной группе). Новый класс международных рекомендаций для адреналина и лидокаина оказался классом *Indeterminate* (нерешённый), потому что не было проведено плацебо контролируемых исследований об их эффективности в *клинике* (только в *эксперименте*). Следует отметить, что тщательный анализ огромного клинического материала за последние десятилетия показал отсутствие строгих доказательств (которые заслуживали бы доверия) о полезности этих препаратов. Этих доказательств (согласно заключению экспертной группы) просто не существует. Вместе с тем указанные препараты выбирались рационально той конъюнктуре, которая существовала в прошедшие десятилетия с экстраполяцией данных эксперимента в клинику.

В связи с результатами клинических исследований по протоколам *evidence-based medicine* получены новые данные о лечении рефрактерной ФЖ. Альтернативой адреналину является *вазопрессин*. Препарат обладает более мощным и продолжительным (период полураспада 10-20 мин) вазоконстрикторным (не адренэргическим) действием. В отличие от адреналина, он не увеличивает потребность миокарда в кислороде. Альтернативой лидокаину стал кордарон (амиодарон). Он более эффективен и/или менее аритмогенен, чем лидокаин. Вместе с тем, в рекомендациях 2000 г. подчёркивается положение о снижении роли всех лекарственных препаратов, используемых во время сердечно-лёгочной реанимации, поскольку они не играют решающей роли в устранении ФЖ и ЖТ без пульса.

19

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЧАСТОТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ДЕФИБРИЛЛИРУЮЩИХ ИМПУЛЬСОВ БИПОЛЯРНОЙ ФОРМЫ

Востриков В.А., Горбунов Б.Б.

ГУ НИИ общей реаниматологии РАМН, Москва

Московский государственный институт электронной техники

Установлено, что эффективность импульсов, используемых для дефибрилляции желудочков сердца, снижается при отклонении их длительности от некоторого оптимального диапазона. Постулируется гипотеза о том, что дефибрилляция является резонансным процессом и по-