

---

## ВВЕДЕНИЕ

В последние годы наблюдается особенно интенсивное развитие реаниматологии — науки об оживлении организма. Вопросы теории и практики оживления становятся достоянием все более широкого круга специалистов как представителей теоретических дисциплин, так и клиницистов. Об этом свидетельствует увеличивающееся с каждым годом количество сообщений в отечественной и зарубежной медицинской печати.

В разработке теоретических вопросов реаниматологии принимают в настоящее время участие кафедры патофизиологии, хирургии, акушерства и гинекологии медицинских институтов во многих городах Советского Союза (Москва, Ленинград, Горький, Воронеж, Харьков, Донецк, Новосибирск, Омск, Волгоград, Алма-Ата, Фрунзе, Ереван, Тбилиси, Вильнюс, Рига и др.). В советской печати опубликовано уже много сообщений по изучению биологических закономерностей процессов угасания и восстановления функций организма при различных видах смерти.

Весомый вклад в развитие наших представлений о закономерностях терминального периода вносят коллективы патофизиологов, возглавляемые И. Р. Петровым (Ленинград), Г. А. Ионкиным (Волгоград), В. А. Самцовым (Уфа), Г. Л. Любаном (Новосибирск), А. А. Саркисяном (Ереван), Ю. М. Левиным (Кемерово), М. Г. Колпаковым (Новосибирск), Г. И. Мchedlishvili, Ш. С. Мачавариани, М. Васадзе (Тбилиси) и др. Радуют также патофизиологические исследования, проводимые в этом направлении в экспериментальных отделах клиник стран народ-

ной демократии (Румыния, Болгария, Чехословакия, Югославия, Польша, ГДР, Венгрия). Все большее количество экспериментальных работ публикуется в США, во Франции, в Италии, в Англии, в Бельгии и во многих других странах.

Большая заслуга в совершенствовании методов терапии терминальных состояний и их применении в клинике принадлежит А. Н. Бакулеву, А. А. Вишневному, Б. В. Петровскому, П. А. Куприянову, В. П. Радушкевичу, Б. А. Королеву, А. Н. Беркутову, Г. Д. Шушкову и другим ведущим советским и зарубежным хирургам.

Благодаря активной поддержке Министерств здравоохранения СССР, РСФСР и Министерств здравоохранения других союзных республик в стране быстро увеличивается количество специальных центров и отделений реанимации. Если в 1959 г. были организованы в Москве первые центры по лечению шока и терминальных состояний, то в 1961 г. во всей стране их стало 40, в 1963 г. — 84, а в 1964 г. число их достигло 92, помимо 17 выездных бригад по лечению терминальных состояний при станциях скорой медицинской помощи.

Авторы книги отдают себе отчет в том, что между теоретическими исследованиями в области реаниматологии и практическими сведениями в ряде случаев можно усмотреть некоторый разрыв, отсутствие полной органической связи. Ряд высказанных в книге теоретических положений еще не нашел непосредственного отражения в клиническом разделе. Однако дальнейшее детальное всестороннее изучение закономерностей угасания и восстановления жизненных функций несомненно сократит этот разрыв между практикой и теорией. Этому в значительной мере должно способствовать обобщение данных изучения патофизиологии терминальных состояний у больных в клинике.

Тридцатилетний опыт работы Лаборатории позволил нам высказать свои соображения по ряду проблем реаниматологии, которые иногда не совпадают с ранее существовавшими мнениями. Выработанные по некоторым вопросам положения, конечно, не являются окончательными и нуждаются в дальнейшем уточнении. Это относится, в частности, к разделам о функции почек, печени, эндокринной системы и др., а также к проблеме лечения крайних стадий шока, ведения послереанимационного периода у больных и др. Поэтому критические замечания мы принимаем с благодарностью и готовы обсудить любые спорные вопросы, ибо деловое обсуждение способствует установлению истины и всегда полезно.

Если настоящая работа поможет врачам, еще не имеющим опыта в области реанимации, а уже имеющим его даст ответ хотя бы на некоторые из волнующих их вопросов, мы будем считать, что выполнили свою основную задачу. Мы отдаем себе отчет в том, что эта книга представляет собой лишь первый этап на пути создания более полного и

совершенного руководства по реаниматологии, которое, вероятно, будет плодом коллективного труда ряда учреждений, работающих в этой области.

Объем книги не дал возможности привести полную библиографию по каждой главе. Поэтому пришлось ограничиться приведением лишь основной, главным образом монографической, литературы.

В наш век электроники и космонавтики, когда люди смело овладевают космическими пространствами, не может не претвориться в жизнь еще одна мечта, которую человек также лелеял на заре своей истории. Это мечта о счастливой жизни, не омрачаемой болезнями и страхом перед ранней и иногда «необоснованной» смертью, когда от каких-то случайных причин погибает еще вполне жизнеспособный и жизнедеятельный организм. Хотелось бы, чтобы идеи возможности и необходимости борьбы с необоснованной смертью полностью претворились в жизнь и стали достоянием самых широких масс врачей. Все условия для этого в нашей стране имеются. Однако нужны еще многие усилия в области изучения теоретических проблем реаниматологии, без чего немыслимо дальнейшее развитие этой молодой науки.

В составлении данного руководства принимали участие как сотрудники Лаборатории по оживлению организма, так и врачи московских центров реанимации, работающие под руководством Лаборатории.

Большую работу по подготовке книги к печати провели сотрудники Лаборатории проф. И. В. Данилов, старшие научные сотрудники Е. С. Золотокрылина и А. М. Гурвич, канд. мед. наук А. В. Волков, за что приношу им свою глубокую благодарность.

*Проф. В. А. НЕГОВСКИЙ*