

ПРИМЕНЕНИЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

Кравченко В.Н., аспирант

Научный руководитель Лебедев А.А.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Вряд ли в арсенале современных лечебных средств различных стран и народов найдется еще один столь древний и в то же время столь новый способ воздействия на организм человека при ряде заболеваний, как метод рефлекторной терапии, в частности акупунктуры, иглорефлексотерапии (чжень-цзю-терапии). В последние годы этот метод все чаще привлекает внимание специалистов – исследователей и врачей различных стран, и получает все большее развитие.

В нашей стране и странах СНГ в ряде институтов и учреждений системы здравоохранения исследования в области рефлексотерапии ведутся на высоком теоретическом уровне и дают большой практический результат. Широко известны кафедры рефлексотерапии при Харьковском (Э.П.Яроцкая, М.Н.Шапиро) и Киевском (проф. Е.Л. Мачерет) институтах усовершенствования врачей. С 1976 года организован в Москве Центральный научно-исследовательский институт рефлексотерапии, ставший методическим центром научных исследований по вопросам теории и практики рефлексотерапии. Этот институт возглавил крупнейший нейрохирург проф. Р.А.Дуринян.

Можно утверждать, что рефлексотерапия возникла около 4 тысяч лет назад, не была забыта и получила свое дальнейшее развитие на основе современных знаний и научных достижений благодаря своей эффективности в самых различных областях медицины, в том числе анестезиологии и реаниматологии.

Наибольший вклад в развитие рефлексотерапии в анестезиологической и реаниматологической практике внесли российские (г.Саратов) анестезиологи А.Т.Староверов, Г.Н.Барашков, выпустившие монографию «Иглотерапия в анестезиологии и ре-

ниматологии» издательством Саратовского университета. Заслуживают внимания как теоретические, так и практические исследования, дающие возможность врачу-анестезиологу, приобретя навыки практической рефлексотерапии (особенно электроакупунктуры), применять в практической деятельности весьма эффективный, всегда доступный и недорогой по материальным затратам метод рефлексотерапии.

В Украине предложены варианты акупунктурной аналгезии как в интраоперационном, так и послеоперационном периоде такими специалистами в этой области медицины как Е.Л.Мачерет, И.З.Самоскок, М.И.Шапиро, И.И.Шапиро, Э.П.Яроцкая и др. Обезболивание, проводимое методом электро-рефлексоаналгезии в ряде случаев с успехом конкурируют с традиционными методами обезболивания, применяемыми в анестезиологии. Эти методы обезболивания обладают многими достоинствами (безопасность применения, отсутствие побочных явлений, более благоприятное течение послеоперационного периода и др.) и могут быть рекомендованы для практического врача-анестезиолога как альтернативные.

ПРОЛОНГОВАНА ПРОВІДНИКОВА АНЕСТЕЗІЯ

О.М. Терещук

Науковий керівник А.О.Лебедев

Кафедра анестезіології та реаніматології

Провідникова анестезія (ПА) – один із основних методів анестезіологічної допомоги при проведенні оперативних втручань в ортопедії і травматології. Але іноді тривалість операції перевищує тивалість ПА. В зв'язку з цим, виникає необхідність у продовженні дії даного виду знеболювання. Продовжити дію ПА можна двома шляхами:

1. Підбір фармакологічного агенту