

Material and methods. 1 group (studied) – 48 patients, who received “standard” intensive therapy (syndromic symptomatic therapy – ALV, cytokine blockade, de-escalation antibacterial therapy, stopping the oxidative stress, hydro-electrolyte and metabolic losses replacement), supplemented by system prosthesis of detoxicative liver function [3].

2 group (control) - 12 people (7 men and 5 women), who received analogical “standard” intensive therapy and supplemented by the methods of extracorporeal detoxication and blood photomodification – plasma depletion (PD), intravascular laser blood irradiation (ILBI) and ultraviolet blood irradiation (UBI), which are conducted sporadically and randomly.

The coagulogram indicators are assessed at the stages of study in control group – when admitting to hospital, on the 5th, 7th and 10th day after hospitalization. In the studied group when admitting to hospital, after conduction of the 1st, 2nd, 3rd sessions of system

prosthesis of detoxicative liver function and on the 10th day after admission to hospital.

Results and discussion. Generally, one can note discernible, accurately important positive effect of system complex prosthesis of detoxicative liver function on the changes of hemostatic system at hepatic failure by means of quick and efficient elimination of plasmatic activators of hemostasis, fibrinogenic decay products and other biologically active toxins from circulation, and it has a positive effect on functional ability of liver functions, and supposedly, creates the conditions for stimulation of regenerative processes in the liver.

Conclusions. Temporary exclusion of the liver from active metabolism by means of system complex prosthesis of detoxicative function allows quickly and efficiently conducting full correction of disorders in hemostatic system, and preventing the progression of bleeding complications, peculiar to this pathology.

Key words: *hemostatic system, liver decompensation, system complex prosthesis of detoxicative liver function.*

Для ссылки: Исмаилов Е.Л. Пути коррекции нарушений системы гемостаза при критических состояниях // Medicine (Almaty). – 2017. – No 4 (178). – P. 63-67

Статья поступила в редакцию 13.02.2017 г.

Статья принята в печать 03.04.2017 г.

УДК 616-08-039.77

Р.Р. МУСИНА, М.Н. АБДРАХМАНОВА, К.М. ОРМАНБЕТОВА, М.К. СЫЗДЫКБАЕВ

Учебно-клинический центр «Астана», г. Астана, Республика Казахстан

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Обучение курсам BLS (Basic Life Support), ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support), PALS (Pediatric Advanced Life Support), ATLS (Advanced Trauma Life Support), PHTLS (Prehospital Trauma Life Support), NRP (Neonatal Resuscitation Program) с использованием симуляционных технологий дает возможность медицинским специалистам при проведении интенсивной терапии быстро и правильно принимать решение в условиях стресса и дефицита времени, что имеет большое значение в ситуациях с жизнеугрожающими состояниями.

Ключевые слова: *симуляция, тренинги, международный стандарт.*

В настоящее время в мире накоплен существенный опыт применения симуляционных технологий при обучении медицинских работников. Использование симуляционного обучения является одним из эффективных методов преподавания при проведении международных курсов, которые включают в себя: BLS (Basic Life Support), ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support), PALS (Pediatric Advanced Life Support), PHTLS (Prehospital Trauma Life Support), NRP (Neonatal Resuscitation Program). В связи с чем прохождение данных курсов, с использованием симуляционных технологий, признано одним из передовых методов подготовки медицинских кадров, а эффективность его подтверждается включением в учебный процесс в США, Канаде, Норвегии, Швеции, Израиле и др. странах в обязательный перечень обучающих программ

при подготовке врачей и среднего медицинского персонала.

Необходимо подчеркнуть, что с угрожающей жизненной ситуацией может столкнуться каждый врач, поэтому врач любой специальности просто обязан уметь оказать экстренную медицинскую помощь. Кроме того, врач-профессионал должен обладать отработанными практическими навыками, быстро принимать правильное решение в критической ситуации для пациента, однако в реальной жизни это не так. К сожалению, от ошибок не застрахован никто, а показатели летальности и экономический ущерб от утраты трудоспособности все еще велики [1].

Обучение данным курсам с использованием симуляционных технологий дает возможность специалистам быстро принимать правильное решение в условиях стресса и дефицита времени, что имеет большое значение в ситуациях

Контакты: Мусина Райхан Рысхановна, канд. мед. наук, генеральный директор ТОО «Учебно-клинический центр «Астана», г. Астана, РК. Тел: + 7 7172 72 93 71, e-mail: ukc.astana@gmail.com

Contacts: Raikhan Ryskhanovna Mussina, Candidate of Medical Sciences, General Director of Educational and Clinical Center “Astana” LLP, Astana, RK, Ph.: + 7 7172 72 93 71, e-mail: ukc.astana@gmail.com

с жизнеугрожающими состояниями [2]. При оказании неотложной помощи, согласно международным алгоритмам, не требуется постановки окончательного диагноза. Помощь пациенту оказывается с использованием системного подхода, что позволяет стабилизировать пациента, сохраняя витальные функции организма на должном уровне. В процессе обучения внедряются принципы доказательного медицинского образования.

Учитывая международный опыт, данные курсы, с использованием симуляционных технологий, рекомендуется проходить с периодичностью раз в два года. Обучение по международным стандартам, таким как базовая сердечно-легочная реанимация, оказание неотложной помощи при механической асфиксии у детей и взрослых, алгоритмы интенсивной терапии при острых нарушениях сердечно-сосудистой деятельности, алгоритмы интенсивной терапии при острых нарушениях сердечно-сосудистой деятельности у детей, догоспитальная неотложная помощь при травмах, неонатальная реанимация внедряются в ежегодную подготовку, с отработкой клинических сценариев в учебно-клиническом центре «Астана». На практических занятиях решаются проблемы, появляющиеся в различных критических ситуациях, сопутствующих остановке кровообращения, - элементы коммуникации с членами бригады, близкими пациента, принятие решений в экстренных ситуациях. Полученные навыки позволяют поддерживать уровень квалификации на высоком профессиональном уровне.

ВЫВОД

Качественно новый подход, основанный на внедрении международных стандартов оказания неотложной помощи, в обеспечении непрерывного профессионального обучения медицинских кадров в Учебно-клиническом центре «Астана» успешно работает, внося существенный вклад в повышение качества оказания медицинской помощи, обеспечения безопасности пациентов в практическом здравоохранении.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Горшков М.Д. ред. Мороз В.В., Евдокимов Е.А. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа: ROSSOMED, 2014. – 312 с.
- 2 Обучающий симуляционный курс в программе постдипломного образования врачей // Медицинское образование

и вузовская наука. – 2015. - №1. – С. 7

3 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 июня 2013 года №365. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 июля 2013 года №8576. <https://egov.kz>

REFERENCES

- 1 Gorshkov MD. editor Moroz VV, Yevdokimov YeA. *Simulyacionnoe obuchenie po anesteziologii i reanimatologii* [Simulation training in anesthesiology and resuscitation]. Moscow: GEOTAR-Media, ROSSOMED; 2014. P. 312
- 2 Training simulator course in the postgraduate education program of doctors. *Medicinskoe obrazovanie i vuzovskaya nauka = Medical education and university science*. 2015;1:7 (In Russ.)
- 3 Prikaz Ministra zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan ot 26 iunya 2013 goda №365. Zaregistrirovano v Ministerstve iusticii Respubliki Kazakhstan 25 iulya 2013 goda №8576 [Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated June 26, 2013 No. 365. Registered in the Ministry of Justice of the Republic of Kazakhstan on July 25, 2013 No. 8576]. Available from: <https://egov.kz>

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Р.Р. МУСИНА, М.Н. ӘБДІРАХМАНОВА, К.М. ОРМАНБЕТОВА, М.К. СЫЗДЫҚБАЕВ

«Астана» оқу-клиникалық орталығы, Астана қ., Қазақстан Республикасы

СИМУЛЯЦИЯЛЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫ ПАЙДАЛАНА ОТЫРЫП ЖЕДЕЛ ЖӨРДЕМ КӨРСЕТУ ТӘЖІРИБЕСІНЕ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ СТАНДАРТТАРДЫ ЕНГІЗУ.

Өмірге қауіп төнген жағдайда үлкен маңыздылығы бар, BLS (Basic Life Support), ACLS (Advance Cardiovascular Life Support), PALS (Pediatric Advanced Life Support, ATLS (Advanced Trauma Life Support), PHTLS (Prehospital Trauma Life Support), NRP (Neonatal Resuscitation Program) курстарын симуляциялық технологияларды пайдалана отырып оқыту, медицина мамандарына стресс және уақыт тапшылығында қарқынды терапия жүргізу кезінде, тез және дұрыс шешім қабылдауға мүмкіндік береді.

Негізгі сөздер: симуляция, тренингтер, халықаралық стандарт.

SUMMARY

R.R. MUSSINA, M.N. ABDRAKHMANOVA, K.M. ORMANBETOVA, M.K. SYZDYKBAYEV

«Astana» Educational and Clinical Center, Astana c., Republic of Kazakhstan

EXPERIENCE OF INTRODUCTION OF INTERNATIONAL STANDARDS IN MEDICAL CARE WITH THE SIMULATION TECHNOLOGIES

training courses BLS (Basic Life Support), ACLS (Advance Cardiovascular Life Support), PALS (Pediatric Advanced Life Support, ATLS (Advanced Trauma Life Support), PHTLS (Prehospital Trauma Life Support), NRP (Neonatal Resuscitation Program) with using simulation technologies that enable medical specialists to make decisions quickly and correctly in conditions of stress and time deficit during intensive care, that is of great importance in situations with life-threatening conditions.

Key words: the simulation, trainings, international standard.

Для ссылки: Мусина Р.Р., Абдрахманова М.Н., Орманбетова К.М., Сыздықбаев М.К. Опыт внедрения международных стандартов оказания неотложной помощи с использованием симуляционных технологий // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – No 4 (178). – P. 67-68

Статья поступила в редакцию 14.03.2017 г.

Статья принята в печать 10.04.2017 г.