

*Ковшик А. В., Кукольник А. О.*

## **МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

*Научный руководитель доц., канд. мед. наук Шуст О. Г.*

*Кафедра патологической физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Постреанимационная болезнь – состояние организма после перенесенной клинической смерти с последующим восстановлением функции органов и систем. В этиологии постреанимационной болезни лежит сочетание тотальной ишемии с реоксигенацией и реперфузией, которые не только ликвидируют последствия первичного патологического воздействия, но и вызывают каскад новых патологических изменений.

**Цель:** изучить основные механизмы развития постреанимационной болезни, определить частоту встречаемости данного явления в зависимости от тяжести состояния пациента; выявить ведущий патологический процесс, который чаще всего приводит к клинической смерти.

**Материалы и методы.** В работе использовались данные 82 историй болезни, взятых из архива УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н. Е. Савченко», ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи». Также была использована информация из доступных литературных источников.

**Результаты и их обсуждение.** Постреанимационная болезнь представляет собой комплекс патологических явлений, включающий изменения, связанные с перенесенной гипоксией, осложнения реанимации и интенсивной терапии, которые обусловлены травматическими и нетравматическими факторами.

Наиболее распространенным вариантом течения постреанимационной является постаноксическая энцефалопатия, которая обусловлена малой толерантностью к ишемии и гипоксии.

Причинами смерти в постреанимационном периоде являются: 30% - кардиальные, 32% - дисфункция различных экстрацеребральных органов и 28% - неврологические.

Среди выживших после проведения сердечно-легочной реанимации только 15% пациентов быстро восстановили адекватный уровень сознания, остальные 85% прошли через постреанимационную болезнь.

При ранних реанимационных мероприятиях и при эффективном прекардиальном ударе постреанимационная болезнь не развивается. Каждая минута задержки проведения дефибрилляции снижает выживаемость пациентов в постреанимационном периоде на этапе выписки из больницы на 11%.

### **Выводы.**

1. Наиболее частой причиной клинической смерти с последующим развитием постреанимационной болезни является обширный инфаркт миокарда.

2. Ведущими механизмами развития постреанимационной болезни является ишемия и гипоксия.

3. Среди выживших после проведения сердечно-легочной реанимации только 15% пациентов быстро восстановили адекватный уровень сознания, остальные 85% прошли через постреанимационную болезнь.

4. При ранних реанимационных мероприятиях и при эффективном прекардиальном ударе постреанимационная болезнь не развивается.