

# РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

День специалиста по неотложным состояниям

14.09.2017 г.

Тема: «Экстренная неотложная медицинская помощь в догоспитальный период»

## Библиографический обзор литературы

1. **Неотложная** кардиология: уч. пособие по специальности «Кардиология» для последипломного обучения клинических ординаторов и врачей / сост. О. Л. Барбараш, В. Н. Каретникова, В. В. Кашталап [и др.]; под ред. Л. С. Барбараша и О. Л. Барбараш. – Кемерово : Кузбассвузиздат, 2015. – 147 с.

616.12                    Н 52

В учебно-методическом пособии рассматриваются вопросы неотложных состояний в кардиологии. Представлены четкие алгоритмы диагностических мероприятий и оказания медицинской помощи.

2. **Тавлуева Е. В.** Гендерные особенности формирования и прогноз инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST / Е. В. Тавлуева, О. Л. Барбараш. – Кемерово : Кузбассвузиздат, 2013. – 155 с.

616.12                    Т 13

Книга посвящена вопросам диагностики и лечения острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST с позиции гендерных различий. Авторы детально отражают особенности коморбидного фона, клинического течения и организационных подходов к лечению инфаркта миокарда у женщин. Результаты анализа собственного материала обосновывают новые методы в прогнозировании неблагоприятных исходов острого коронарного события у женщин и мужчин. Оценена роль провоспалительных маркеров в формировании прогноза после перенесенного инфаркта миокарда с учетом половых различий организма. В монографии представлены особенности мультифокального атеросклеротического поражения сосудистого русла у женщин и мужчин при остром коронарном синдроме.

3. **Актуальні** питання медицини невідкладних станів у практиці сімейного лікаря : навчальний посібник для лікарів-інтернів і лікарів – слухачів

закладів (факультетів) післядипломної освіти / Ю. В. Вороненко, О. Г. Шекера, І. С. Зозуля [та ін.]; за ред. Ю. В. Вороненка, О. Г. Шекери, І. С. Зозулі. – К.: Видавець Заславський О. Ю., 2016. – 124 с.

616-08

А 43

У посібнику висвітлені вибрані питання з медицини невідкладних станів, такі як кардіогенний шок, коматозні стани у дорослих та дітей, закрита травма живота, невідкладна допомога при гострих отруєннях, загальна серцево-легенева реанімація (у дітей та дорослих) та ін.

\*\*\*

4. **Іскра Н. І.** Особливості планування функції та структури відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфільних лікарень на основі досвіду США / Н. І. Іскра, В. П. Печиборщ, В. Ю. Кузьмін // Острые и неотложные состояния в практике врача. – 2016. - № 5. – С. 5-13.

Успіх організації та управління ЕМД на ранньому госпітальному етапі у відділеннях У(Н)МД досягається включенням на основі детального аналізу діяльності лікарні заходів щодо вдосконалення та розвитку екстреної (невідкладної) медичної допомоги на ранньому госпітальному етапі до загального плану вдосконалення системи охорони здоров'я в регіоні на наступний рік.

5. **Матолінець Н. В.** Нутритивна підтримка в комплексі інтенсивної терапії травматичної хвороби / Н. В. Матолінець// Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2016. - № 4. – С. 16-23.

В статье приведен литературный обзор современного состояния проблемы нутритивной поддержки пациентов с политравмой, а также проведен сравнительный анализ текущих практических рекомендаций по парентеральному (ПП) и энтеральному (ЭП) питанию травмированных пациентов, разработанных на основе доказательных исследований ASPEN/SCCM (США), ESPEN (Европа). Показано, что клиническое питание является неотъемлемым, хотя и часто пренебрежимым, компонентом ИТ тяжело раненых пациентов.

6. **Контузионные** повреждения легких при тяжелой закрытой травме груди / Я. Г. Колкин, В. В. Хацко, А. М. Дудин [и др.] // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. – 2016. – Т. 1, № 3. – С. 407-413.

Рассмотрены причины и трудности неудовлетворительной прижизненной диагностики контузии легких, даны клиничко-

рентгенологические характеристики обширного и ограниченного вариантов этой патологии, указаны возможные осложнения процесса, а также особенности лечебного пособия в зависимости от тяжести клинического течения.

7. **Сибирский опыт** применения нейростимуляции в лечении хронического болевого синдрома ишемического и нейропатического генеза / В. И. Муртазин, А. В. Ашурков, Р. С. Киселев [и др.] // Российский журнал боли. – 2017. - № 1. – С. 101-102.

Цель исследования – оценка эффективности использования хронической стимуляции спинного мозга (SCS) и периферической нейростимуляции (PNS) для снижения тяжести болевого и ангиоспастического синдрома при лечении пациентов с заболеваниями периферических сосудов (рефрактерная стенокардия и критическая ишемия конечностей) и хронических болевых синдромов нейропатического генеза.

8. **Косачев В. Е.** Первая помощь в чрезвычайных ситуациях / В. Е. Косачев В. А. Шаповалова // Медицинская сестра. – 2016. - № 5. – С. 3-6.

Рассмотрены особенности оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Подробно характеризуются порядок оказания первой помощи и безопасные положения пострадавшего.

#### **Статьи из электронных версий журналов**

9. **Кузьмина И. М.** Опыт применения усиленной наружной контрпульсации с помощью аппаратно-программного комплекса «Кардиопульсар» у больных с распространенным атеросклерозом различной локализации // Неотложная медицинская помощь. – 2017. - № 1. – С. 59-64.

В статье описывается опыт применения одного из методов вспомогательного кровообращения – усиленной наружной контрпульсации (УНКП). Кратко рассмотрены основные показания к проведению процедуры неинвазивной контрпульсации. Дана характеристика аппаратно-программному комплексу «Кардиопульсар» и освещены методические аспекты процедуры. На клинических примерах показаны возможности метода программной контрпульсации у пациентов как с заболеваниями коронарных артерий, так и с хроническими обструктивными заболеваниями артерий нижних конечностей.

10. **Повреждения** аорты при тяжелой сочетанной травме груди / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, А. Е. Демко [и др.] // Скорая медицинская помощь. – 2017. - № 1. – С. 26

Несмотря на низкую частоту проникающих ранений и разрывов аорты при сочетанной травме груди, актуальность данной проблемы весьма велика. Это обусловлено, прежде всего, трудностями диагностики из-за тяжелого состояния пострадавших и быстрого развития жизнеугрожающей ситуации, дефицитом времени для установления диагноза и проведения оперативного лечения, необходимостью принятия быстрых, как правило, нестандартных тактических решений.

11. **Мировой опыт** защиты медицинских работников от агрессии / В. М. Теплов, Е. А. Карпова, И. П. Миннуллин [и др.] // Скорая медицинская помощь. – 2016. - № 4. – С. 5-8.

Представлен обзор проблемы агрессии в отношении медицинского персонала, возможные пути ее решения. Обсуждаются перспективы деятельности профессиональных сообществ в защите медицинских работников, необходимость широкого распространения страхования профессиональных рисков.

12. **Баклушин А. Е.** Аналитический обзор нормативно-правовой базы первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи детям в экстренной и неотложной формах / А. Е. Баклушин, Е. К. Баклушина, И. Г. Березина // Скорая медицинская помощь. – 2016. - № 4. – С. 21

Представлены данные анализа наиболее значимых федеральных нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи детям в экстренной и неотложной формах. В ФЗ-323 дается законодательное определение этих видов и форм помощи, регламентированы основные механизмы их оказания, связь с принципами охраны здоровья и правами пациента.

13. **Перспективы** применения искусственной гибернации в медицине экстремальных ситуаций / А. С. Самойлов, И. Б. Ушаков, А. О. Сапецкий [и др.] // Медицина экстремальных ситуаций. – 2017. – Т. 59, № 1. – С. 78-88.

В основе данного метода превентивной защиты организма от влияния экстремальных факторов окружающей среды лежит контролируемое медикаментозное воздействие на механизмы нейрогуморальной регуляции симпатoadреналовой системы с ее

последующей функциональной перестройкой. В результате воздействия гипотензивных лекарственных средств по разработанной авторами методике уровень жизнедеятельности организма снижается до 50% от нормы без существенного нарушения высшей нервной деятельности.

Составитель:

зав. Информационно –  
библиографическим отделом

Соловьева Н. А.