

## ОБРАТНАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-РЕАНИМАТОЛОГА

Закиев И. Р., Ключ Е. Д.

Научный руководитель: асс. Устимов Дмитрий Юрьевич  
Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф  
Казанский государственный медицинский университет

**Контактная информация:** Ключ Ева Дмитриевна — студентка 5 курса лечебного факультета Казанского государственного медицинского университета. E-mail: klyuseva@gmail.com

**Ключевые слова:** обратная сердечно-легочная реанимация, прон-позиция, эффективность методики.

**Актуальность исследования:** положение в прон-позиции и, следовательно, обратная СЛР используются в нейрохирургии, торакальной хирургии, проктологии. Между тем, пандемия covid-2019 актуализировала метод обратной СЛР, в связи с резко возросшим количеством пациентов с поражением легочной ткани в виде ОРДС, для которых положение на животе является особо эффективным, ввиду расправления поражённых альвеол наиболее ателектазированных дорсальных участков лёгких, что ведёт к улучшению газообмена и увеличению оксигенации артериальной крови.

**Цель исследования:** оценить осведомленность врачей-реаниматологов о методике проведения СЛР в прон-позиции, их опыт проведения обратной СЛР и мнение об эффективности данного метода в клинической практике.

**Материалы и методы:** обзор зарубежных научных статей посредством методов теоретического и системного анализа, разработка авторского опросника на онлайн-сервисе Google Forms для анонимного анкетного опроса врачей-реаниматологов РТ, статистический анализ данных. Участниками опроса были 24 врача-реаниматолога (80%) и 6 врачей-ординаторов по специальности анестезиология и реаниматология (20%).

**Результаты:** среди опрошенных 3 человека (10%) лично проводили обратную СЛР, 2 человека (6,7%) знакомы с обратной СЛР из опыта коллег; 3 случая проведения обратной СЛР были успешны; 15 опрошенных (50%) считают предпочтительным местом расположения рук межлопаточную область Th7-10 с прекардиальной компрессией; 11 человек (36,7%) считают метод обратной СЛР эффективным, 11 человек (36,7%) признают неэффективным и 8 человек (26,7%) затрудняются в оценке.

**Выводы:** в ходе обзора мы пришли к выводу, что имеется ряд доказанных преимуществ обратной СЛР, однако из-за невозможности отказа от протокола проведения классической СЛР, большинство исследований не являются полномасштабными и основаны на конкретных клинических случаях [1,2]. Следовательно, не имеют достаточной доказательности для систематического использования методики обратной СЛР в практике врача-реаниматолога. Согласно результатам анкетирования, половина опрошенных врачей-реаниматологов РТ (15 человек) знакомы с методом СЛР в прон-позиции, однако только 5 человек (16,7%) сталкивались в практике с проведением обратной СЛР, причем 3 из них (10%) проводили обратную СЛР лично и успешно. При этом, эффективной методику СЛР в прон-позиции считают 36,7% опрошенных (11 человек). Таким образом, возросшее количество пациентов, вынужденно находящихся в прон-позиции, недостаточный уровень осведомленности врачей о методике проведения обратной СЛР и, при том, сравнительно высокая оценка возможной эффективности, учитывая малый объем проводимых СЛР в прон-позиции, подчеркивают важность и большой потенциал дальнейшего изучения данной темы с проведением полномасштабных исследований и разработкой методологии, а также распространением информации среди профессионального медицинского сообщества [1].

### Литература

1. Cardiopulmonary resuscitation in prone position: A scoping review. / Moscarelli A., Iozzo P., Ippolito M. et al. // The American journal of emergency medicine. — 2020. — Vol. 38 (11). — P. 2416-2424.
2. Reverse CPR: a pilot study of CPR in the prone position. / Mazer S.P., Weisfeldt M., Bai D. et al. // Resuscitation. — 2003. — Vol. 57 (3). — P. 279-285.