

УДК 616-009.614(575.2)

**ПУТИ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ  
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА ПЕРИОД С 1958 ПО 1991 ГОД**

*А.А. Ашырбаев, Г.У. Толбашиева*

Дано описание становления и развития анестезиологии и реаниматологии как новой специальности в Кыргызской Республике в начале 1950-х годов и до 1991 года. Подчеркивается выдающаяся роль академика И.К. Ахунбаева и профессора М.Г. Фингера в становлении и развитии этой медицинской специальности. Приведено много интересных данных о создании отделения анестезиологии и реаниматологии в Национальном госпитале КР и первой кафедры анестезиологии и реаниматологии в Кыргызской государственной медицинской академии.

*Ключевые слова:* академик И.К. Ахунбаев; профессор М.Г. Фингер; история медицины; анестезиология и реаниматология; Кыргызская Республика; Кыргызская государственная медицинская академия.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ЖАНА РЕАНИМАТОЛОГИЯНЫН  
1958-ЖЫЛДАН 1991-ЖЫЛГА ЧЕЙИНКИ МӨӨНӨТТӨ КАЛЫПТАНЫШЫ ЖАНА ӨНҮГҮШҮ**

*А.А. Ашырбаев, Г.У. Толбашиева*

Макалада Кыргыз Республикасында 1950-жылдардын башынан 1991-жылга чейинки мезгилде анестезиологиянын жана реаниматологиянын жаңы адистик катары пайда болушу жана өнүгүшү сүрөттөлгөн. Бул медициналык адистиктин өнүгүүсүнө академик И.К. Ахунбаевдин жана профессор М.Г. Фингердин кошкон олуттуу салымдарына басым жасалган. Авторлор Кыргыз Улуттук Госпиталындагы анестезиология жана реаниматология бөлүмүн жана Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академиясынын биринчи анестезиология жана реаниматология кафедрасын түзүүгө байланыштуу кызыктуу маалыматтарды келтиришкен.

*Түйүндүү сөздөр:* академик И.К. Ахунбаев; профессор М.Г. Фингер; медицинанын тарыхы; анестезиология жана реаниматология; Кыргыз Республикасы; Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академиясы.

**WAYS OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF ANESTHESIOLOGY AND REANIMATOLOGY  
IN THE KYRGYZ REPUBLIC FOR THE PERIOD FROM 1958 TO 1991**

*A.A. Ashyrbaev, G.U. Tolbashieva*

A description of the formation and development of anesthesiology and intensive care as a new specialty in the Kyrgyz Republic in the early 1950s and before 1991 is given. The outstanding role of academician I.K. is emphasized. Akhunbaev and Professor M.G. Finger in the formation and development of this medical specialty. Many interesting data on the creation of the department of anesthesiology and intensive care at the National Hospital of the Kyrgyz Republic and the first department of anesthesiology and intensive care at the Kyrgyz State Medical Academy is presented.

*Keywords:* academician I.K. Akhunbaev; M.G. Finger; history of medicine; anesthesiology and resuscitation; Kyrgyz Republic; Kyrgyz State Medical Academy.

**Введение.** История анестезиологии и реаниматологии в Кыргызстане тесно взаимосвязана с развитием всей советской медицины. Формированию ее в современном виде, безусловно, предшествовал довольно длительный период, ознаменовавшийся открытиями и достижениями в этой области не только в СССР, но и в других странах мира. Формально можно считать, что юридическое

признание анестезиологии и реаниматологии в качестве самостоятельного направления в науке и медицине произошло в нашей стране лишь в 1958 году когда в Военно-Медицинской академии имени С.М. Кирова (г. Ленинград) была создана первая кафедра такого рода.

После окончания Великой Отечественной войны почти полное отсутствие в СССР анесте-

зиологии как самостоятельной отрасли медицинской науки и практики стало существенным тормозом для дальнейшего развития хирургии. Хирургия сердца, легких, пищевода, органов брюшной полости была невозможна без быстрого развития других направлений медицинской науки и медицинской промышленности.

Анестезиология выросла из хирургии, и поэтому на первых порах службу анестезиологии создавали и организовывали хирурги. Значительный вклад в становление и развитие будущей специальности внесли руководители крупных хирургических клиник, такие как П.А. Куприянов, Н.Н. Петров, А.Н. Бакулев, Б.В. Петровский, И.С. Жоров, Н.М. Амосов и др. Однако решающее значение на развитие практической анестезиологии оказал 26-й съезд хирургов в 1955 году, на котором особо была подчеркнута необходимость развития анестезиологии как самостоятельной дисциплины. Большая хирургия требовала быстрого развития других отраслей медицинской науки: анестезиологии, реаниматологии, фармакологии, трансфузиологии и других.

В 1959 году в соответствии с приказом МЗ СССР № 537 впервые было утверждено положение о враче “анестезиологе-реаниматологе”. Однако этот приказ лишь провозгласил создание анестезиологической службы, так как он не был подкреплен соответствующими штатами.

Вскоре после этого последовало создание кафедр и доцентских курсов в других республиках Советского Союза и регионах Российской Федерации. В 1959 году были организованы кафедра анестезиологии в Центральном Ордена Ленина Институте усовершенствования врачей (ЦОЛИУВ) в г. Москве и доцентский курс по анестезиологии-реаниматологии в ГИДУВе в г. Ленинграде [1, 2].

В Киргизской ССР создание службы АиР неразрывно связано с именем академика И.К. Ахунбаева. Именно по его инициативе было создано первое отделение анестезиологии на базе отделения грудной хирургии в Республиканской клинической больнице Министерства здравоохранения Киргизской ССР (РКБ МЗ). В то время отделение состояло из трех врачей и заведующего отделением М.Г. Фингера. С этого времени в Кыргызстане началось формирование и становление анестезиологии и реаниматологии как новой специальности. Первыми специалистами по анестезиологии-реаниматологии были М.Г. Фингер, А.А. Шерова, Р.Ш. Шукурова, А.И. Шевчук и др. [3–6].

Следующим важным, необходимым шагом для активизации подготовки кадров для новой специальности, явился приказ МЗ СССР № 287 от 14 апреля 1966 года “О мерах по дальнейшему

развитию анестезиологии и реаниматологии в СССР”. В нем, в частности, были разработаны положения об отделении анестезиологии, введены штатные нормативы для врачей и медицинских сестер отделения анестезиологии и реаниматологии. Согласно этому приказу, в большинстве лечебных учреждений были созданы отделения анестезиологии. Таким образом, в СССР на законном основании была создана единая служба анестезиологии с определением функций, целей, задач и объемов работы врачей анестезиологов-реаниматологов.

В Киргизской ССР в 1966 году после издания вышеуказанного приказа МЗ СССР № 287 в РКБ МЗ КР, согласно новому штатному расписанию, было расширено отделение анестезиологии. Были организованы помещения для медицинского персонала, ординаторские в административном корпусе РКБ, введены ночные дежурства анестезиологов, которые обслуживали вызовы по всей РКБ и по санитарной авиации. С этого времени анестезиологи стали ежедневно участвовать в конференциях, обсуждать лечение тяжелых больных, предстоящие анестезиологические операции и другие текущие проблемы. Это имело большое значение для учебы, повышения теоретических знаний, обмена опытом и повышения квалификации сотрудников [4].

В последующем приказе МЗ СССР № 605 от 19 августа 1969 года “Об улучшении анестезиолого-реанимационной службы в стране” существующие группы анестезиологии и реаниматологии были реорганизованы в отделения анестезиологии и реанимации (АиР).

В составе этих подразделений в больницах на 600 коек и более при согласовании с министерствами здравоохранения союзных республик была предусмотрена возможность организации палат для реанимации и интенсивной терапии, утверждены “Положение об отделении анестезиологии и реанимации лечебно-профилактического учреждения” и “Временные штатные нормативы медицинского персонала отделений (групп) анестезиологии и реанимации”.

В обязанности анестезиолога входило не только обезболивание во время оперативных вмешательств, но и проведение всего комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненных функций организма вследствие оперативного вмешательства, травмы, заболеваний и других критических состояний. Предусматривалась подготовка медицинских сестер для работы в отделениях анестезиологии и реанимации на курсах специализации и усовершенствования.

Таким образом, в первое десятилетие развития анестезиологии в клинике И.К. Ахунбаева и РКБ МЗ КР происходило усовершенствование

традиционных и внедрение новых методов обезболивания. Результатом стало превращение анестезиологического пособия в специализированный вид медицинской помощи и быстрое расширение показаний к общей анестезии. Если ранее основным методом обезболивания при различных операциях была местная анестезия или ингаляционная анестезия по открытому контуру ингаляционными анестетиками, то в последующем анестезиологи перешли к комбинированным и многокомпонентным методам анестезии.

Новый приказ МЗ СССР № 1188 “О дальнейшем совершенствовании реанимационной помощи населению” вышел 29 декабря 1975 года, где предусматривалось введение в составе крупных многопрофильных больниц с числом не менее 800 коек (в детских больницах – не менее 400 коек) отделений реанимации и интенсивной терапии с числом коек не более 20–25. Врачам и сестрам отделений анестезиологии-реанимации был предоставлен ряд льгот (увеличен отпуск до 30 суток, на 15 % повышена заработная плата).

В свете этого приказа, в 1976 году в РКБ МЗ КР открылось новое отделение АиР, рассчитанное на 12 коек. В составе отделения была лаборатория экспресс-диагностики. Это был этап, давший начало внедрению новых передовых методов и технологий в АиР. Большой вклад для оснащения отделения АиР новейшей отечественной и зарубежной наркозной, дыхательной и диагностической аппаратурой сделали администрация и главный врач РКБ Н.Н. Пономарев. За короткий срок отделение АиР стало центральным учреждением республики в этом направлении, а также центром подготовки АиР для всей республики.

Параллельно с развитием анестезиологии-реаниматологии развивались отдельные направления интенсивной терапии. В 1977 году в республике были закуплены и установлены несколько камер для гипербарической оксигенации. Так, в составе отделения АиР клиники им. И.К. Ахунбаева открылось “Отделение гипербарической оксигенации”. Отделение имело две терапевтические барокамеры “ОКА” советского производства. Значительно увеличились возможности эффективного комплексного лечения различных патологических состояний и заболеваний, сопровождающихся локальной и общей гипоксией.

В 1987 году администрация РКБ установила в отделении АиР аппаратуру для выполнения эфферентных методов детоксикации. Позже на этой базе было открыто “Отделение детоксикации методами гравитационной хирургии” которым руководил доцент А.Ш. Шаршеев. В отделении были освоены и внедрены такие методы, как гемосорбция,

лимфосорбция, ксеносорбция, плазмаферез, ультрафиолетовое облучение крови и лазеротерапия.

Стали применяться новые антибиотики и разрабатываться новые методы антибактериальной терапии: введение антибиотиков в сонную артерию, в лимфатические сосуды, в спино-мозговой канал и др. В комплексном лечении начали применять внутривенное лазерное облучение крови для усиления бактерицидного эффекта, стимуляции иммунитета, репаративных процессов, получения противоаллергического, противоотечного и противовоспалительного действия. Интенсивно развивалась анестезиология в других областях и в кардиохирургии [7, 8].

В 70–80-х годах XX века происходило дальнейшее развитие различных областей хирургии, а вместе с ней и анестезиологии-реаниматологии. Так, в это время осваивались методы сбалансированной многокомпонентной внутривенной анестезии с использованием ИВЛ, отдельной вентиляции легких при торакальных операциях, методы регионарной анестезии с сохранением спонтанного дыхания, методы бронхоскопии, парентерального питания, гипотермии, управляемой гипотонии, эпидуральной анестезии и др. Этот период ознаменовался бурным освоением и внедрением новых методов комбинированной анестезии и новых анестетиков: нейролептоанальгезии, атаралгезии, спинальной и эпидуральной анестезии. Последний метод также широко применялся в акушерской анестезиологии, абдоминальной хирургии – для лечения динамической кишечной непроходимости, сосудистой хирургии – для комплексного лечения облитерирующих эндоартериитов.

#### **Образование в анестезиологии и реаниматологии**

Вскоре после 26-го съезда хирургов появились первые кафедры хирургии с курсами анестезиологии при ведущих ГИДУВах страны. Так, уже на следующий год после съезда была создана кафедра грудной хирургии и анестезиологии на базе ЦИУ врачей, которую возглавлял Е.Н. Мешалкин.

В крупных учебных центрах и клиниках Советского Союза началось создание доцентских курсов и кафедр анестезиологии. В частности, в 1959 году отдельная кафедра анестезиологии была создана в Центральном Ордена Ленина институте усовершенствования врачей (ЦОЛИУВ) в г. Москве. Заведовала кафедрой профессор Е.А. Дамир. В Ленинграде в 1959 году доцентский курс анестезиологии-реаниматологии был организован в ГИДУВе. Данный курс позднее, в 1966 году, был трансформирован в кафедру, которой заведовал профессор В.Л. Ваневский. В течение 1966–1968 годов в 10 крупнейших институтах

усовершенствования врачей СССР были организованы самостоятельные кафедры анестезиологии и реаниматологии. В остальных были организованы кафедры грудной хирургии и анестезиологии.

В начале 1950-х годов в Кыргызстане не было ни одного специалиста по анестезиологии. В 1958 году по инициативе И.К. Ахунбаева при поддержке МЗ Кыргызстана и главного врача РКБ С.Д. Рафибекова группа врачей из РКБ и работников кафедры общей хирургии во главе с И.К. Ахунбаевым уехала на специализацию по освоению операций на сердце в институт сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева АМН СССР. В составе этой группы был врач-хирург Михаил Григорьевич Фингер, которому И.К. Ахунбаев поручил освоить методы современной анестезии. Таким образом, 40 лет назад в Кыргызстане появился первый врач анестезиолог-реаниматолог М.Г. Фингер. С этого времени в Кыргызстане началось освоение хирургического обезболивания [9].

Первое десятилетие развития анестезиологии и реаниматологии в республике, в целом, и в клинике Ахунбаева в частности, характеризовалось развитием и внедрением традиционных и новых методов обезболивания. Если до 1950-х годов основным методом общей анестезии было проведение анестезии методом ингаляции через маску (эфир, хлороформ), то в начале 60-х гг. XX века стали внедряться и использоваться современные в то время виды анестезии. Постепенно анестезиологи перешли от применения ингаляционной анестезии по открытому контуру к комбинированным и многокомпонентным методам анестезии с использованием мышечных релаксантов и применением искусственной вентиляции легких [4, 10].

В 1964 году для отделения грудной хирургии РКБ был приобретен первый аппарат для искусственной вентиляции легких (ИВЛ) зарубежного производства. Появилась возможность осваивать различные методы искусственной вентиляции легких. Особенно это было важно при длительных операциях и проведении продленной ИВЛ в послеоперационном периоде. В эти же годы по инициативе И.К. Ахунбаева республика закупила первый аппарат для исследования кислотно-щелочного состояния (КЩС) и газов крови экспресс-методом. Приобретение этого аппарата имело большое научно-практическое значение. Анестезиологи получили возможность правильно ставить показания к ИВЛ и выбирать ее параметры, диагностировать и корректировать нарушения КЩС. Внедрение аппаратного метода ИВЛ с параллельным контролем показателей кислорода и углекислого газа в крови было большим шагом в области реанимации и интенсивной терапии. ИВЛ с помощью аппарата

показала, что с ее помощью можно помогать многим больным с острой дыхательной недостаточностью различного генеза и т. д. [11].

В связи с быстрым развитием анестезиологии и реаниматологии в республике назрела необходимость подготовки и переподготовки кадров для лечебных учреждений республики. В этой связи по инициативе М.Г. Фингера в составе кафедры общей хирургии был создан курс анестезиологии-реаниматологии, которым стал заведовать М.Г. Фингер. В эти же годы было создано Республиканское общество АиР.

В 1973 году был организован цикл усовершенствования врачей при Центральной научно-исследовательской лаборатории КГМИ. За десять лет число врачей анестезиологов-реаниматологов возросло в 100 раз, но даже в те годы это составляло лишь 50 % потребности в специалистах. Надо отметить, что 80 % кадров по анестезиологии и реаниматологии были подготовлены в стенах клиники имени И.К. Ахунбаева и отделения АиР РКБ.

В 1976 году М.Г. Фингер был назначен заведующим доцентским курсом анестезиологии и реаниматологии, а с 1987 года – заведующим кафедрой анестезиологии и реаниматологии КГМИ. Одновременно он возглавлял цикл анестезиологии-реаниматологии на факультете усовершенствования врачей при центральной научно-исследовательской лаборатории КГМИ, который был создан в 1973 году. В 1989 году М.Г. Фингер получил звание профессора по кафедре анестезиологии и реаниматологии.

Профессор М.Г. Фингер 33 года своей трудовой деятельности посвятил АиР, из них 15 лет он руководил курсом, а затем – кафедрой. М.Г. Фингер пользовался большим авторитетом среди профессионалов в Кыргызстане и республиках бывшего СССР. В 1991 году профессор М.Г. Фингер уехал в Израиль. Кафедру анестезиологии-реаниматологии КГМИ возглавил доцент А.Ш. Шаршеев, он стал также главным специалистом МЗ КР. На должность заведующей доцентским курсом в Республиканский центр непрерывной подготовки медицинских и фармацевтических работников, который также располагался на базе клиники им. Ахунбаева, была назначена доцент А.А. Шерова

#### **Выводы**

1. Становление и развитие анестезиологии и реаниматологии как новой специальности в начале 1950-х годов в Кыргызской Республике тесно связано с именами академика И.К. Ахунбаева и профессора М.Г. Фингера, что имело большое значение для развития этой медицинской специальности.

2. Национальный госпиталь МЗ КР сыграл ключевую роль в подготовке первых врачей

анестезиологов-реаниматологов и в дальнейшем создании первой кафедры АиР в КГМИ.

*Литература*

1. Анестезиология и реаниматология / под ред. В.Д. Малышева и С.В. Свиридовой. М.: Медицина, 2003. С. 14–39.
2. Александрович Ю.С. Основы анестезиологии и реаниматологии / Ю.С. Александрович, И.М. Барсукова; под ред. Ю.С. Полушина. СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. С. 214–217.
3. Бебезов Х.С. Иса Коноевич Ахунбаев – хирург, ученый, гражданин, великий сын кыргызского народа / Х.С. Бебезов, А.А. Шерова // Вестник КРСУ. 2008. Т. 8. № 5. С. 5–8.
4. Шерова А.А. Развитие анестезиологии и реаниматологии в клинике им. И.К. Ахунбаева и Национальном госпитале МЗ Кыргызской Республики за 40 лет / А.А. Шерова, А.Ш. Шаршеев, Б.К. Кубадаева // В сб. научн. тр. “Развитие хирургии в Кыргызстане”; под ред. проф. Х.С. Бебезова. Бишкек, 2002. С. 380–393.
5. Ахунбаев М.И. Хирург Ахунбаев. Очерк о жизни и деятельности / М.И. Ахунбаев, Н.И. Ахунбаева, М.Г. Фингер Изд. 2-е. Бишкек: Кыргызстан, 1998.
6. Суранова Г.Ж. К 100-летию со дня рождения И.К. Ахунбаева / Г.Ж. Суранова, Жаныбай у. Н., Г.Б. Усонкулова // Здравоохранение Кыргызстана. 2008. № 1. С. 4–7.
7. Тилеков Э.А. Этапы развития хирургии Кыргызстана / Э.А. Тилеков // Медицина Кыргызстана. 2012. № 2. С. 79–82.
8. Шерова А.А. Кардиоанестезиология Кыргызстана / А.А. Шерова, К.Т. Жоошов, Г.Т. Усупбаева // Хирургия Кыргызстана. 2008. № 3. Т. 1. С. 8–13.
9. Шерова А.А. Михаил Григорьевич Фингер – первый анестезиолог-реаниматолог Кыргызстана / А.А. Шерова // Хирургия Кыргызстана. 2015. № 4. С. 3–8.
10. Шерова А.А. Эволюция методов ингаляционной анестезии в Национальном госпитале Министерства здравоохранения Кыргызской Республики / А.А. Шерова, Е.Г. Логачева // Хирургия Кыргызстана. 2009. № 3. С. 14–18.
11. Исмаилова У.А. Роль академика И.К. Ахунбаева в становлении и развитии службы анестезиологии и реаниматологии Кыргызстана / У.А. Исмаилова, Е.Г. Логачева // Здравоохранение Кыргызстана. 2008. № 1. С. 10–13.