



Амагова Хава Юнусовна

Здравствуйте! Скажите, а в детской практике та же доза физостигмина? Есть ли какой еще аналогичный препарат? И обязательно ли купирование данного состояния?



Емельянов Евгений Сергеевич

Не могу найти обсуждаемый препарат в ГРЛС. Если возможно, опишите для него прямые показания в РФ.



Таскаева Екатерина Владимировна

Здравствуйте, спасибо за лекцию. Где можно приобрести или почитать онлайн книгу ОттоВ, Хамбш Мед. поликлин. диагностика, которую вы рекомендовали на прошлом семинаре. я нигде не могу ее найти.



Платкевичус Сергей Антонасo

Наш прозерин эквивалентен немецкому препарату, или нужна больше доза препарата?



Амагова Хава Юнусовна

Клинический случай: пациент в палате пробуждения после n-го времени еще не в сознании, начинает дрожать, обильное потоотделение, тахикардия и гиперемированные кожные покровы. Видела такое впервые. Сделала прозерин, симптоматика спала. Из компонентов анестезии: фентанил, пропофол, рокуроний. Насчет атропина не в курсе. Как опишете данный случай? Спасибо.



Платкевичус Сергей Антонасo

ЦАС могут списывать на постоперационную когнитивную дисфункцию, как это сейчас модно.



Слыш Евгений Витальевич

Огромная вам благодарность за лекцию. Представленный вами материал проясняет многие проблемы анестезиологической практики, как глоток свежего воздуха. Потрясающе. Хотелось бы услышать ваше мнение о применении безопиоидной анестезии (OFA) как альтернатива общей анестезии и возможности избежать ЦАХ?



Горюнов Иван Анатольевич

Возможно ли объяснение патогенеза злокачественного нейролептического синдрома центральным холинергическим синдромом, и в этой связи логично применение физостигмина при ЗНС?





Вагин Андрей Владимирович

Здравствуйте, Константин Михайлович. Какая необходимость использовать физостигмин при наличии абсолютных антагонистов - налоксона и брайдана. Не кажется ли вам, что полноценный температурный комфорт и разумным режим дозирования опиоидов и миорелаксантов может профилактировать данный синдром. Спасибо.



Амагова Хава Юнусовна

Недавно удивили, сказав, что прозерин "антидот" називина при отравлении. Как Вы прокомментируете? Спасибо.



Паромов Константин Валентинович

Спасибо за представленную, незаслуженно упущенную в современной практике, информацию. Сколько время продолжают центральные и периферические эффекты ЦАС и в течение какого времени стоит пробовать его нивелировать? через какое время после ЦАС как осложнения общей анестезии может развиваться клиника истинного делирия?



Выходцева Анна Александровна

Здравствуйте! Очень интересно!!!! Вопрос немного не по теме. Скажите, что вы думаете о ситуации с коронавирусом ??



Романенко Егор Игоревич

Здравствуйте, Константин Михайлович!!! Спасибо за итереснейшую и познавательную лекцию! Какие есть экспресс методики дифдиагностики ЦАС и делирия?



Мелькина Татьяна Сергеевна

Добрый вечер. Спасибо за интересную лекцию, очень полезная. А если нет ни галантамина, ни физостигмина!?



Амагова Хава Юнусовна

Удачи в будущих работах!



Хабаров Максим Алексеевич

Спасибо за интересную и познавательную лекцию!





Андрейчикова Олеся Владимировна

Добрый вечер. Я врач психиатр. Благодарю за лекцию. Очень интересно и познавательно



Ибрагимов Намаз Юсифович

Спасибо большое из Баку



Исоев Абдумалик Самиевич

Добрый вечер! Спасибо большое за лекцию!



Сарыглар Айдыс Сергеевич

Спасибо за интересную лекцию, Константин Михайлович.



Герасименко Василий Иванович

Есть ли данные о встречаемости ЦАС в педиатрии?



Перевислая Елена Николаевна

Спасибо Вам большое, очень актуально. Часто, особенно у пожилых людей, в послеоперационном периоде бывают делирии, сталкивались ли вы с этим? И как боролись??? Спасибо.



Мишкина Татьяна Анатольевна

Спасибо за интересную информацию!



Агеенко Александр Михайлович

Правильно ли я понял, что отсутствие обсуждения в англоязычной и другой литературе ЦАС определяется всего лишь языковым барьером? Но ведь европейские широко общаются свободно между собой и работают в странах друг друга. Идея с исследованием дексдора и ЦАС, однако моноанестезия дексдором не применяются, а опиаты тоже могут вызвать ЦАС?



Попов Валерий Валерьевич

Спасибо за интересную и познавательную лекцию. Всю ли послеоперационную дрожь можно считать цас?





Ибрагимов Намаз Юсифович

Спасибо за лекцию Есть ли различия в возрастной группе пациентов в развитии ЦАС? В том числе развития делирия в отделении реанициации? Спасибо, ваш ученик Намаз Юсифович



Мельников Алексей Николаевич

Имел счастье присутствовать на лекции доктора М.С. Данилова, два года назад, в Тюмени, воистину глаза мои были открыты широко! Была прекрасная лекция, материал прекрасно представлен, и я, наконец-то, стал "видеть" этих пациентов! Спасибо!



Миронов Андрей Викторович

Спасибо! Слушал и смотрел фрагментами (на дежурстве), получил много информации для размышления



Султанова Патимат Нельсоновна

послеоперационная дрожь связанная с влиянием на гипоталамус и дрожь связанная с ЦАС имеют один механизм или все таки разный? То есть, при ЦАС затрагивается гипоталамус или нет?



Лепешкин Алексей Алексеевич

Для купирования гиперсальвации и брадикардии, при использовании галантамина, может быть использован атропин? Как при использовании прозерина?



Чежин Сергей Анатольевич

Послеоперационный парез кишечника можно ли расценивать не как следствие вмешательства, а как следствие анестезии и ЦАС в частности? Спасибо.



Старыгина Ольга Владимировна

Добрый вечер! Константин Михайлович! Похоже, с тех пор, как у нас в отделении севофлуран производства фирмы АВВОТТ заменили на сефоран российского производства, частота ЦАС резко возросла с 4-5 % как минимум до 70%! И при общении с коллегами из других регионов, выяснилось, что у них наблюдается аналогичная ситуация. Не замечали ли Вы данной тенденции?





Романенко Александр Викторович

Добрый вечер, Константин Михайлович! Спасибо большое за лекцию! Как Вы считаете, нет ли возможности возобновить производство Физостигмина в РФ?



Мартынов Дмитрий Викторович

Как обосновать назначение галантамина в периоперационном периоде при подозрении на синдром, который не описан в российской литературе? Планируется ли разработка клинических рекомендаций по ЦАС?



Волошенюк Майя Ивановна

Здравствуйте! Большое спасибо за удивительные знания! Мой вопрос - можно ли использовать галантамин за рекураризации или это просто очень дорого? Было бы удобно убить двух зайцев.



Султанова Патимат Нельсоновна

при перидуральной анестезии тоже дрожь связана с цас?



Давлатова Ситора Комилджоновна

Здравствуйте. Возможно ли после общего наркоза появится миокардит?



Коршунова Татьяна Ивановна

Спасибо за лекцию.



Сарыглар Айдыс Сергеевич

Здравствуйте Константин Михайлович. Гомк может вызвать ЦАС?



Малышенко Кристина Александровна











Спасибо за лекцию. Можно тогда ещё раз разграничить центральные и периферические проявления.



Рашидова Фатима Абдулгамидовна

Спасибо большое, очень интересно докладываете . Даже меня -терапевта очень заинтересовали



	Попов Валерий Валерьевич Может ли ЦАС являться причиной делирия и когнитивной дисфункции?	✓
	Юрин Александр Юрьевич Существуют ли критерии прогнозирования ЦАХС?	✓
	Ермаков Евгений Русланович Спасибо большое за интересную и познавательную лекцию из Казани!	✓
	Шадрина Юлия Александровна Благодаря Вашей лекции по ЦАС - начала замечать этих пациентов и дифференцировать! Второй раз слушаю с большим удовольствием!	✓
	Флджян Клавдя Борисовна Спасибо за интересную лекцию	✓
	Скоблова Юлия Борисовна Спасибо очень интересно, особенно хирургам	✓
	Жарков Кирилл Игоревич Спасибо за лекцию и освещение такой новой для российского врача темы.	✓
	Зелёнкина Наталья Юрьевна Большое спасибо за интересную лекцию. Самара.	✓
	Лепешкин Алексей Алексеевич Огромное спасибо за лекцию!	✓
	Ашаренков Олег Витальевич Спасибо большое за замечательную лекцию, из Киева. Так все-таки, Ваше мнение, почему ЦАС признают немцы и не признают его наличие американские авторы.	✓



Попов Валерий Валерьевич

Можно ли дексдор использовать для седации в операционной, если основной вид анестезии сма/эда, ведь в инструкции указано, что препарат только для использования в палате ИТ?



Юдин Илья Борисович

Константин Михайлович, скажите а как часто на практике производится купирование данного синдрома в отечественной практике? Какие учреждения имеют галантамин?



Платкевичус Сергей Антонасо

Наша анестезиология сплошь полипрагмазия, можно лучше перенять опыт немецких коллег по умолчанию и заставить фармкомпания России производить то что необходимо, в том числе спинальный морфин 1мг/мл.



Азов Юрий Федорович

Спасибо интересно и полезно не только анестзиологам С уважением врач психиатр Украина Черновцы



Давыденко Екатерина Александровна

Здравствуйте! Спасибо за интересную лекцию. Во всех ли возрастных группах синдром встречается одинаково часто



Ходоренко Павел Владимирович

Влияет ли трансфузия ЭРМ и СЗП во время общей анестезии на развитие ЦАХС



Тюрин Максим Владимирович

Здравствуйте! Антихолинергический синдром с проявлениями гиперактивности может ли развиваться у пациентов, находящихся на длительном аппаратном дыхании? особенно при длительном употреблении высоких доз седативных препаратов?



Воронова Наталья Викторовна

Спасибо за лекцию, очень доступно и интересно. Работаю в кардио ПИТ и Р.





Серова Варвара Альбертовна

Спасибо большое за лекцию, Константин Михайлович! После этой темы, услышанной от Вас на лекции в ординатуре, долго не могла ее забыть! Сейчас в работе использую иногда нивалин и каждый раз удивляюсь ясности сознания пациентов, после пробуждения! Спасибо Вам!)



Стороженко Виктор Владимирович

Спасибо за очень интересную лекцию.



Земскова Анастасия Сергеевна

Добрый вечер! Спасибо за интересную лекцию. Я сама кардиолог, но было очень интересно. Тем более что работаю с кардиохирургическими больными, в т. ч. в раннем послеоперационном периоде. Вопрос: ЦАС проявляется только в первые часы послеоперационного периода или имеет ли остаточные проявления в последующем? Спасибо.



Кривицкий Юрий Петрович

Константин Михайлович спасибо огромное за очень содержательную лекцию



Чеча Елена Анатольевна

Спасибо за лекцию. Может ли ЦАС (вариант нормотермического дрожания) возникнуть еще до осуществления анестезии, но перед операцией ?



Паршин Филипп Владимирович

Здравствуйте. Стоит ли менять тактику ведения больного в послеоперационном периоде после выявления ЦАС? Есть ли какая-то опасность для больного, при невозможности купирования ЦАС? Спасибо.



Зелёнкина Наталья Юрьевна

Константин Михайлович, спасибо большое за лекцию. Скажите, пожалуйста, применение галантамина у пациента с паркинсонизмом в психомоторном возбуждении после общего наркоза целесообразно хотя бы в половинной дозе или лучше не рисковать вообще?! Спасибо.



Скоблова Юлия Борисовна

Как же вас интересно слушать! Такого не было со времён института





Ильина Марина Викторовна
Благодарю за познавательную информацию.



Миронов Андрей Викторович
??



Каприлло Анастасия Львовна
Благодарю за интересную лекцию.



Онищенко Евгений Викторович
Спасибо за интересную лекцию! Уважаемый Константин Михайлович! Как Вы относитесь к купированию послеоперационной дрожи нефопамом?



Гуменюк Анна Валерьевна
Спасибо за очень содержательную и познавательную лекцию!



Хабаров Максим Алексеевич
Будет ли лекция в свободном доступе, хотелось бы поделиться с коллегами данной информацией.



Балукова Лидия Васильевна
Большое спасибо за лекцию! Для меня, как терапевта, эта лекция тоже очень актуальна.



Щепеткина Ирина Константиновна
Спасибо.



Иксанова Татьяна Геннадьевна
Добрый вечер, Константин Михайлович спасибо за лекцию, всегда познавательно Вас слушать.



Финицких Вадим Александрович
Здравствуйте, спасибо за лекцию. Как купировать интра- и послеоперационную дрожь при СМА?



Груздева Лина Николаевна
Огромное спасибо за прекрасную лекцию.



Смачило Юрий Михайлович
Вечер добрый, Константин Михайлович. Не так давно, на NCBI наткнулся на статью о применении физостигмина у пациентов с болезнью Альцгеймера. Можно ли рассматривать ЦАС как "хронического" компонента данного заболевания? Спасибо.

