



Довбня Виталий Викторович

Д.день. Внутрикостный доступ используется в Вашей практике? Спасибо.



Ашуркова Ирина Алексеевна

Флюидизирующие кровати, особенности такой кровати???



Таранникова Елена Алексеевна

Большое спасибо. ОЧЕНЬ актуально. Как Вы с 1 января обосновываете необходимость трансфузии СЗП ожоговым больным?



Бобовник Сергей Викторович

Большое спасибо за интересную лекцию? Так что же является критерием, когда нужно принимать решение об интубации и переводить пациента на ИВЛ? Что значит "вовремя перевести на ИВЛ и обеспечить проходимость дыхательных путей"?



Орманов Акмирза Серикбайугли

Здравствуйте если мы будем интубировать пациента до транспортировки, если показатели в норме, это будет ошибкой?



Венц Анатолий Олегович

Скажите пожалуйста, пациентов нужно эвакуировать в первые сутки, как можно раньше, в ожоговый центр ?



Попов Александр Станиславович

Уважаемый Вячеслав Сергеевич! Спасибо за именно такую школу (по ожоговой болезни). По термоингаляционной травме, четкая установка - при любом сомнении перед авиаэвакуации проведение скопии, снимок и перевод на ИВЛ. Опыт достаточен: "Хромая лошадь, 2009" и еще более 50 массовых авиамедэвакуаций данной патологии



Торопов Евгений Владимирович

Добрый день. А если поражены все классические места катетеризаций центральных вен. Каковы тогда действия?





Прач Татьяна Григорьевна

Добрый день. А как быть если центр говорит, что пациент не транспортабелен? Спасибо.



Попов Александр Станиславович

Спасибо за нашу оценку по эвакуации из Перми пострадавших в 2009 году



Столетова Елена Валерьевна

Здравствуйете, как в относитеь к проведению ранней трахеостомии для транспортировки?



Быков Михаил Викторович

Большое спасибо Вячеслав Сергеевич за сообщение! Как Вы относитеь к установке на транспортировку комбитьюба при термоингаляционной травме и необходимости но трудностях при интубации трахеи.



Булганин Александр Дмитриевич

при воздушной эвакуации пациентов очень важно участие летчиков вертолета самолета в процедуре эвакуации



Булганин Александр Дмитриевич

мой личный опыт когда я работал в гуманитарных операциях МККК Южный судан летчики вертолета или небольшого самолета для эвакуации пациента спрашивают. Доктор на какой высоте летим. Я им говорю увидим по SPO2.



Шамилова Аниса Галихановна

У нас никогда в первые три дня не забирают в ожоговый центр, а потом они уже, как правило, не транспортабельны. Есть ли какие то приказы на которые можно сослаться для перевода таких больных в ожоговый центр в первые 12-24 часов.



Ясинский Валерий Даменикович

Добрый день. В городе Петрозаводске ни разу не сталкивался с ситуацией, когда пациент эвакуируется в специализированный центр в первые 12-24 часа. Всегда эта задержка связана с процедурой согласования и осуществления перевода. Вопрос: ведется ли сейчас работа по упрощению бюрократических процедур, касающихся процесса перевода? Можно ли сейчас максимально упростить это и создать условия, при которых врач-реаниматолог на дежурстве смог бы по звонку быстро запустить процесс перевода в специализированный центр в первые 24ч с момента травмы?



Аксенова Ксения Евгеньевна

Причины тяжелой гипернатриемии при тяжелой ожоговой травме?Способы коррекции уровня натрия?



Гальцов Андрей Владимирович

звоним в ожоговый центр - выводите из шока. А чеоез 24-72 уже доугая стадия ОБ. В итоге- в центр больной поступит полностью готовый дя пластики или реабилитации. Реалии РФ



Ашуркова Ирина Алексеевна

Переохлаждение отдельный интересный блок, а госпитализация таких пациентов (общее переохлаждение, с участками некроза на конечностях). Госпитализация в специализированные центры, существуют такие или это камбустиологический центр?



Фирсова Татьяна Михайловна

Добрый день. Спасибо за актуальную лекцию . Большое количество наркозов у пациента с термической травмой влияют на его когнитивные функции. Вячеслав Сергеевич, что Вы используете для улучшения мозговой деятельности у данных пациентов ?



Аксенова Ксения Евгеньевна

Используете ли Вы УГДФ для коррекции дисэлектrolитемии?



Гуляев Дмитрий Николаевич

Почему не включается естественный механизм аутогемодилюции при ожоговом шоке?





Дорофеев Александр Александрович
Госпитализация в реанимацию показания на сегодня?



Шулаева Наталья Михайловна
Шулаева Наталья Михайловна: Добрый день. Саратовский ожоговый центр благодарит за эту тему школы ФАР. Но хотела бы не согласиться с тезисом о ранней транспортировке в состоянии ожогового шока.



Нуждин Павел Иосифович
Спасибо!))



Титов Андрей Федорович
Здоровья Всем



Рамазанов Насрулла Магомедович
Большое спасибо за интересную лекцию!



Желамский Павел Викторович
Спасибо, потрясающая лекция. Очень очень интересно. Уровень полезности 100%.



Воронов Виктор Иванович
Спасибо!



Щепеткина Ирина Константиновна
спасибо



Склифасовский Антон Павлович
Спасибо за интересную лекцию!



Косов Олег Владимирович
Спасибо за лекцию.





Копылов Илья Михайлович

Здравствуйте. Аккредитации в НМО нет по хирургии. В ожоговых отделениях работают хирурги. Если возможно поправьте. Спасибо



Рогожев Дмитрий Евгеньевич

Спасибо за интересную лекцию!



Щипцов Андрей Александрович

Прекрасная лекция, спасибо! Огромный респект лектору!



Клочнева Елена Александровна

Спасибо за актуальные лекции!



Щепеткина Ирина Константиновна

спасибо



Бобовник Сергей Викторович

183н Приказ Минздрава России отменен с 31.12.2020!!! Есть КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ. Рекомендации совета Национального гематологического общества по трансфузиологии, 2018 г. Но они не утверждены МЗ РФ!!! И в них ни слова про ожоговых больных нет. С 01.01.21 года вступили в законную силу применения в ГМО: 1. Приказ МЗ РФ 1134н_20.10.2020_Мед обследования реципиента при трансфузиях и 2. Приказ МЗ РФ 1170н от 28.10.20_Порядок медпомощи по Трансфузиологии



Москвитин Евгений Андреевич

Афончиков Вячеслав Сергеевич, спасибо за доклад



Абдыева Маргарита Азатовна

спасибо за лекцию



Желамский Павел Викторович

Спасибо!))





Мулдашева Наиля Гамиловна
спасибо за лекию.



Нуждин Павел Иосифович
Спасибо! Очень интересно и познавательно!!!



Сурганова Татьяна Владимировна
Спасибо за прекрасную лекцию!



Кашапов Феликс Фаритович
Какие вазопрессоры наиболее предпочтительны? Какова оптимальная тактика борьбы с шоком и гипотензией?



Иванов Владимир Николаевич
Тактика проведения длительной ИВЛ при ожоге шеи и технической невозможности проведения трахеотомии.



Куляскин Олег Валентинович
Большое спасибо за доклад!



Фетисов Вадим Анатольевич
Большое спасибо за интересную и познавательную лекцию!



Смердов Андрей Сергеевич
Спмсибо !



Киселев Сергей Геннадьевич
Спасибо большое!



Лапицкий Михаил Сергеевич
Добрый день! Насколько оправдано, на Ваш взгляд, применение заместительной почечной терапии у пациентов с олиго-анурией в первые 48-72 часа при выраженной гипергидратации и нормовооемии? Спасибо.





Лекманов Андрей

Все же в интенсивной терапии шок это проблема неадекватной тканевой оксигенации, а не обязательно гиповолемии, АД и т.д.. Поэтому если сразу правильно лечить термическую травму, то шока можно вообще избежать. Вы согласны с этим?



Склифасовский Антон Павлович

Является ли шок III степени противопоказанием для транспортировки больного?!



Кашапов Феликс Фаритович

У пострадавших в разных стадиях ожоговой болезни нередко развиваются психозы. Чем можно безопасно купировать их с учетом сопутствующих патофизиологических нарушений и получаемых препаратов?



Сайрамов Ганихон Алиевич

если хирурги отказываются делать некротомию при тяжелых ожогах имеет ли реаниматолог сам право сделать так называемые некротомические разрезы?



Парфенюк Александр Васильевич

Большое спасибо за прекрасную лекцию! Вопрос о своевременном назначении профилактики ВТЭО, когда? (учитывая гемоконципацию и выраженное системное воспаление, нарушение периферического кровообращения)



Тонеев Павел Юрьевич

Нижний Новгород не берет детей в первые 2-3 суток, ссылаясь на ШОК.



Безряков Алексей Евгеньевич

Добрый день, в Томске практически всегда первые 3 суток из области не принимают



Куликов Сергей Александрович

Могу ли я сослаться на Вашу лекцию, решая вопрос с ранней транспортировкой в ожоговый центр (преодолевая их сопротивление, аргументированное шоком и нетранспортабельностью). Спасибо за лекцию.





Ярцев Андрей Дмитриевич

Спасибо за лекцию! Нужно ли всем больным выполнять ФГДС?



Сальский Алексей Вадимович

Больной бледный, кисти и стопы холодные, озноб. Везём в ожоговое отделение? Или ещё лечим на месте?



Фетисов Вадим Анатольевич

Присоединяюсь к просьбе доктора Копылова И.М. Если есть такая возможность к организаторам таких онлайн-школ и онлайн-семинаров, добавьте в целевую аудиторию по всем Вашим программам и специальности "Судебно-медицинская экспертиза" (для начисления ЗЕТ по основной специальности), поскольку вопросы правильности лечения и дефектов оказания медицинской помощи всегда стоят "на повестке дня" и рассматриваются судебными медиками вместе с врачами клинических специальностей. Спасибо!



Некрасова Елена Александровна

Спасибо. Очень понятно, четко, систематизировано.



Бобовник Сергей Викторович

Клинических рекомендаций по свежзамороженной плазме нет.



Лазо Борис Игоревич

Шикарные доклады!



Сальский Алексей Вадимович

Спасибо! Появилась информация к обсуждению и осмыслению.



Конохов Павел Вячеславович











Спасибо за лекцию



Мошнегуцу Мария Владимировна

Спасибо за лекцию!



	Шульгина Светлана Валерьевна Спасибо большое за лекцию. Было очень полезно.	✓
	Колпакова Анастасия Павловна Спасибо за интересные доклады.	✓
	Марчевский Виктор Владимирович Большое спасибо! Отлично!	✓
	Кашапов Феликс Фаритович Когда и как правильно применять глюкокортикостероиды при ожоговых поражениях?	✓
	Куспиц Екатерина Викторовна Трудности активации больного. Это тоже проблемы клинитронов	✓
	Брега Анастасия Вячеславовна Большое спасибо за освещение столь интересной темы. Что делать реаниматологу, если он оказался рядом с ожоговым больным вне стационара до приезда скорой помощи? В каком объеме я могу и имею право оказать помощь вне стационара?	✓
	Благодарумова Елена Олеговна Спасибо за интересную лекцию.	✓
	Голиков Евгений Геннадьевич Большое спасибо!	✓
	Орешкина Антонина Дмитриевна Спасибо большое за лекцию!	✓
	Бойчук Анна Евгеньевна Спасибо за лекцию! Очень полезная информация	✓



Сайфиддинов Амруллоходжа Савриддинович
Спасибо за лекцию!



Соловьева Наталия Павловна
Спасибо огромное за интересную лекцию!



Куклова Ирина Ильинична
спасибо за лекцию Какое место занимают антикоагулянты в лечении ожогового шока



Сальский Алексей Вадимович
Да, вот ещё вопрос... Сколько больных не с ожогами в Ожоговых Отделениях? Ибо, увы, только ожоговые отделения умеют восстанавливать кожные покровы на должном уровне, скатываются в вульнерологию (хорошо это или плохо это другой вопрос).



Шульгина Светлана Валерьевна
Спасибо!



Кашапов Феликс Фаритович
Каковы особенности антибиотикотерапии у пациентов с ожоговой болезнью?



Сальский Алексей Вадимович
И ещё.. мне обидно, что было 8 человек в ожоговом отделении на врача, а стало...12!!! За что и почему???



Чернов Андрей Вячеславович
Спасибо за прекрасную лекцию



Герасимова Евгения Феликсовна
Спасибо за интересный доклад.



Титов Андрей Федорович
Спасибо





Горская Кристина Владимировна
Спасибо, Вячеслав Сергеевич!



Тетьева Юлия Викторовна
Большое спасибо. Очень полезная лекция. Много лет слушаю лекции Вячеслава Сергеевича, и каждая лекция унмкальна.



Нуждин Павел Иосифович
Реаниматолог мог бы почувствовать себя Богом, если бы имел все возможности для этого в своём арсенале)



Дорофеев Александр Александрович
Здравствуйте. Показания для госпитализации в отделение реанимации на сегодня?



Аксенова Ксения Евгеньевна
Пациент с тяжелым ожогом 50 и более %. Лечится несколько месяцев. Остается 5-10% ожоговых ран + доноры, но происходит ухудшение состояния, усугубление сепсиса, ИВЛ и смерть. Есть ли методики избежать гиперкатаболизм, истощение всех резервов пациента? Как вы поступаете? Увеличиваете хирургическую активность или, наоборот, делаете паузу в хирургических вмешательствах?



Маренков Никита Евгениевич
Здравствуйте! Спасибо большое за лекцию! Подходит ли формула Паркланда для детей ?



Дорофеев Александр Александрович
Показания для госпитализации в отделение реанимации на сегодня?



Андреева Зоя Игоревна
Здравствуйте! Спасибо за актуальную информацию. Возник вопрос в связи с обеспечением центрального сосудистого доступа. В общей детской реаниматологической практике нередко используется методика обеспечения катетеризации центральной вены через периферию. Не рассматриваете ли вы такую возможность у взрослых в случае, если все традиционные места катетеризации находятся под струпом? Спасибо!





Лекманов Андрей

1. Зачем ссылаться на старую 4-х степенную оценку, когда уже давно перешли на 3-х степенну.



Матющенко Сергей Александрович

Как рассчитать реамберин для коррекции ацидоза?



Шпаков Максим Васильевич

Как вы относитесь к гэк при ожоговом шоке?



Игошина Елизавета Павловна

Как при расчете потребности в растворах учитываете энтеральную поддержку?



Ашуркова Ирина Алексеевна

Энтеральная дегидратация, методика???



Шпаков Максим Васильевич

Используете вы для обезболивания наркотический анальгетик +транквилизатор?



Лекманов Андрей

2. Целый ряд доказательных исследований доказал, что формула Паркланда приводит к гипергидратации и следует существенно снизить объемы с первых суток. Иначе прогрессирует феномен "ползучести жидкости".



Литовченко Дмитрий Михайлович

У детей суточная потребность составляет = физическая потребность + патологические потери по формуле Паркланда?



Власова Вероника Евгеньевна

Здравствуйте, объем ИТ по формуле Паркланда включает покрытие текущих патологических потерь. Добавляете ли к этому объёму физ.потребность в жидкости?





Венц Анатолий Олегович

Скажите пожалуйста ,формула Паркланда применима для всех пациентов?40 летний здоровый человек или же 80 летний после перенесённого инфаркта миокарда ? И можно уточнить ,поддержка систолического или среднего АД должно быть более 90 мм.рт.ст?



Тарасова Мария Игоревна

Спасибо за лекцию! Место СЗП в интенсивной инфузионной терапии ?



Типисев Дмитрий Анриевич

Целевая точка при инфузионной терапии с вазопрессором и инотропом/без АД среднее более 90?



Пушкин Артем Сергеевич

Здравствуйте! Спасибо большое за лекцию! Вы сказали, что формула Паркланда корректна для расчета инфузионной программы для площадей не более 50%. Как быть с критическими 70-80-90%(не учитывая I-ю степень по старой класификации)?



Власова Вероника Евгеньевна

При ожогах лица и шеи не пламенем,а горячими жидкостями (что часто у детей первых лет жизни)необходимость интубация трахеи сохраняется в той же мере?



Нуруллин Булат Хабирович

Здравствуйте, очень актуальная лекция, спасибо, вопрос: применение гормонов с целью купирования или предупреждения отека мягких тканей гортани, глотки и их применение при ожогах вообще, и еще один: показания к переливанию эр массы-конфликты с комбустиологами



Лапицкий Михаил Сергеевич

Добрый день! Насколько оправдано, на Ваш взгляд, применение заместительной почечной терапии у пациентов с олиго-анурией в первые 48-72 часа при выраженной гипергидратации (по клиническим признакам и PiCCO)?
Используете ли в своей практике осмотические диуретики у ожоговых пациентов с ОПП? Насколько эффективным считаете применение сурыактанта при тяжелой ТИТ? Спасибо.





Шпаков Максим Васильевич

Используете эуфилин для купирования бронхообструкции или обходитесь ингаляциями бронхолитиков?



Шулаева Наталья Михайловна

Здравствуйте. Спасибо за лекцию. Мне не совсем понятны критерии по переводу на ИВЛ пациентов с площадью 40% без ингаляционной травмы и когда их переводите на самостоятельное дыхание? Обычно им достаточно инсуффляции через носовую канюлю.



Шабут Антон

Добрый день! Почему ингаляция адреналина, а не других ингаляционных бронходилататоров.



Яцкин Михаил Васильевич

Спасибо за лекцию. Скажите пожалуйста, возможно ли поражение дыхательный путей при задымление без термического воздействия? (Например тлеет синтетический ковер в закрытом помещении у лежащего пациента)



Орманов Акмирза Серикбайугли

Здравсуйте спасибо за хорошую лекцию. У меня вопрос у пациента тяжелый ожоговый шок, при проведении манипуляции (интубация трахеи, трахеостомии, некротомии) какую анестезию проводить считаете правильным?



Сальский Алексей Вадимович

Какие препараты нужно вводить эндобронхиально при ингаляционной травме?



Богословов Александр Владимирович

Спасибо за лекцию! С какой целью назначаете гормоны?



Шитов Игорь Евгеньевич

Здравствуйте! Ольга Викторовна, спасибо за лекцию. Как использовать глюкокортикоиды - в/в, per os (в зонд преднизолон), или ингаляционно , бронхиальный лаваж с глюкокортикоидами?





Цесарева Мария Сергеевна

Здравствуйте! Спасибо за очень полезную лекцию! Немного не ясно, при ингаляционной травме необходимо добавить 20-30% к расчетной инфузии? Нет ли необходимости, напротив, снизить объём инфузии, чтобы избежать отека легких на фоне их повреждения?



Овдин Евгений Евгеньевич

Здравствуйте. ФТБС в первые часы проводите под наркозом?



Сальский Алексей Вадимович

Какие препараты можно вводить эндобронхиально при ингаляционно



Борисов Илья Григорьевич

Спасибо Ольга Викторовна! Всегда ли эндоскопическая картина коррелирует с тяжестью течения ингаляционной травмы? Есть ли опыт использования ЭКМО при ингаляционной травме?



Соколов Сергей Викторович

Какова частота случаев делирия в ОРИТ у пациентов с термическими поражениями?



Типисев Дмитрий Анриевич

Второй вопрос. Почему на слайде о седации отсутствуют дексдор и пропофол?



Шевченко Наталья Амировна

Добрый день.Используете ли Вы в своей практике перевязки с фурацилином.Используете ли пантенол?



Балыкова Елена Валерьевна

Применяете ли Вы пациентам с болевым синдромом 6-10 по ВАШ, фентаниловый пластырь или аналоги? Если нет, то что мешает внедрить его применение в клинику?



Шитов Игорь Евгеньевич

Ольга Викторовна! Про барбитураты... Сколько же за сутки уходит барбитуратов?





Лекманов Андрей

З. Большинство исследователей, как и мы у детей настаиваем на инфузии с первых часов поступления в клинику сбалансированного кристаллоида и 5% Альбумина и плюс регибратация через назогастральный зонд, а не задержка с Альбумином!



Тарасенко Михаил Юрьевич

Здравствуйте, Ольга Викторовна! Есть ли у Вас опыт использования при лечении тяжелой ингаляционной травмы препаратов сурфактанта с предварительным рекрутмент-маневром?



Брюхов Андрей Николаевич

Спасибо! При площади ожога более 70-80% как проводить расчёт инвазионной терапии?!



Яцкин Михаил Васильевич

Гепарин ингаляционно с какой целью? Спасибо



Кашапов Феликс Фаритович

Каковы особенности антибиотикотерапии у пациентов с ожоговой болезнью?



Ханнанов Анвар Закирьянович

Спасибо! Все интересно и актуально.



Щепеткина Ирина Константиновна
спасибо



Бойчук Анна Евгеньевна










Прекрасный доклад! Спасибо



Косов Олег Владимирович

Спасибо за лекцию.



	Турковская Екатерина Геннадьевна Ольга Викторовна, спаибо за доклад.	✓
	Лекманов Андрей 4. мы у детей рактически никогда не применяем антикоагулянты!	✓
	Ворожцов Вячеслав Юрьевич Здравствуйте, спасибо за лекцию, допустимо ли использовать сзп вместо альбумина в инфузионной терапии? Какие в таком случае будут временные критерии?	✓
	Борисов Илья Григорьевич Можно ли кратко определить критерии отмены антибактериальной терапии у больного с ожогами и ингаляционной травмой?	✓
	Копенкин Евгений Александрович Ольга Викторовна, спасибо за лекцию. Ваше отношение к катетеризации центральных вен на до госпитальном этапе, у пациентов с тяжелой термической травмой? Спасибо	✓
	Киселев Сергей Геннадьевич Место СЗП в инфуз.терапии?	✓
	Шульгина Светлана Валерьевна Спасибо за информацию!	✓
	Яковлева Ирина Ивановна Спасибо. Используете ли вы в работе понятие кумулятивного баланса?	✓
	Невляев Тюрвя Ядмаевич Добрый день! Спасибо за лекцию. Как часто используется инвазивное измерение АД? Как часто развивается осложнение в виде кандидемии? Спасибо	✓



Турковская Екатерина Геннадьевна

Как вы рассчитываете объем инфузионной терапии в дальнейшем после купирования ожогового шока? Спасибо.



Лыков Глеб Георгиевич

При ступенчатом назначении антибактериальной терапии, с какого антибиотика Вы начинаете?



Иванов Дмитрий Вячеславович

Здравствуйте. Вы сказали что обезболивание преимущественно нпвс. Как долго можно ими обезболивать?



Смирнова Екатерина Альбертовна

Спасибо большое за лекцию!какие особенности инфузионной терапии у пациентов старческого возраста с сопутствующей выраженной сердечной-сосудистой патологией?



Сальский Алексей Вадимович

НЕ могу сдержаться,но ICD-11 вновь предлагает....5 степеней ожога))) 27 Съезд Хирургов- молодцы!



Гейдель Олег Сигизмундович

Здравствуйте! Большой привет Вам из Минска! При расчёте инфузионной терапии ориентируемся на формулу Паркланда или же на данные п



Григорашвили Марианна Владимировна

в реальности жидкость по формуле Паркланда ведет к гипергидратации у вас по видимому есть возможность проводить ультрафильтрацию



Гончаров Иван Иванович










Спасибо за лекцию. Используйте ли для обезболивания эпидуральную анестезию.



Орешкина Антонина Дмитриевна

Спасибо за лекцию!



	Колпакова Анастасия Павловна Спасибо за лекцию.	✓
	Мошнегуцу Мария Владимировна Спасибо,очень систематизированно.	✓
	Яцкин Михаил Васильевич Спасибо за лекцию. При тлении возможно отравление продуктами горения, если нет большой температуры газов?	✓
	Соколов Сергей Викторович Есть ли специфические микроскопические признаки поражения миокарда при отравлении СО?	✓
	Борисов Илья Григорьевич Спасибо Олег Анатольевич! Может ли симптоматика отравления угарным газом манифестировать через несколько часов после пожара?	✓
	Андреева Зоя Игоревна Спасибо за четко структурированную подачу материала! Какова тактика профилактики развития отёка при ИТ с учётом того, что симптоматика развивается не сразу? Применяются ли ГКС с этой целью?	✓
	Литовченко Дмитрий Михайлович Профилактика фиброзныг изменений лёгких, после ожога дыхательных путей?	✓
	Руденко Александр Вячеславович Что делать с случае отсутствия ГБО? Реально ли стабилизировать пациента при помощи ИВЛ? Если да, то в каком режиме вентиляции?	✓
	Газина Динара Надировна Спасибо за лекцию! Какие масляные средства применяются при ожогах?	✓



Сальский Алексей Вадимович

А вот применяли ли Вы когда-нибудь...перфторан?



Андреева Зоя Игоревна

Рассматривается ли высокопоиочная кислородотерапия в качестве лучшего антидотного метода по сравнению с обычной инсуфляцией O₂?



Соловьева Лариса Анатольевна

Будьте добры, расскажите о Вашем опыте применения ацизола. Какие антигипоксанты Вы используете?



Волкович Олег Викторович

Скажите пожалуйста о показаниях к лечебной бронхоскопии. Её цели и задачи. Спасибо



Шпаков Максим Васильевич

Что вы используете из бронхолитиков?



Шитов Игорь Евгеньевич

Спасибо за лекцию! Олег Анатольевич! Поясните пожалуйста "хромосмон" (метиленовый синий с глюкозой) на данный момент не актуален?



Алексеев Павел Геннадьевич

Как-то мои знакомые реаниматологи лечили пациента с тяжелым отравлением выхлопным угарным газом. Больница сельская... Высоких технологий нет... Спасли, но в последующих дискуссиях задалась вопросом: а можно ли было использовать гемотрансфузию в качестве экстренной кислородотранспортной терапии. Что можете по этому поводу?



Олейников Владимир Владимирович











Добрый день , скажите пожалуйста наблюдали вы реально положительную динамику при использовании ацизола






















Ишутченко Андрей Геннадьевич











Остался ли цитохрои С в ряду аитидотов при отравлении СО













	Склифасовский Антон Павлович Отличная лекция, спасибо!	✓
	Денис Владимирович Курмаз Прекрасные лекции!	✓
	Сергиенко Сергей Владимирович Спасибо за лекцию!!!	✓
	Житковский Константин Алексеевич Спасибо!	✓
	Щепеткина Ирина Константиновна спасибо	✓
	Магарамова Карина Аслановна Спасибо за лекцию	✓
	Камынина Ольга Владимировна Спасибо за лекцию!	✓
	Куляскин Олег Валентинович Большое спасибо за доклад!	✓
	Поповнина Наталия Александровна Спасибо за лекцию!	✓
	Колпакова Анастасия Павловна Спасибо за лекцию.	✓

	Денис Владимирович Курмаз Очень интересно о ГБО! Спасибо	✓
	Красносельский Константин Юрьевич Спасибо за лекцию! Вы используете мониторы для Регистрации CO?	✓
	Сафонов Андрей Безопасный период Fi O2 1.0 при тяжелом отравлении	✓
	Орешкина Антонина Дмитриевна Спасибо за лекцию.	✓
	Нуждин Павел Иосифович 1997 год, та же ситуация, больной погиб... Может, всё же заместительная гемотрансфузия? Других вариантов не было!	✓
	Фетисов Вадим Анатольевич Большое спасибо за ответы	✓
	Соловьева Наталия Павловна спасибо.	✓
	Дурович Алексей Сергеевич Спасибо за лекцию. А сколько времени можно вентилировать пациента на ИВЛ 100% кислородом?	✓
	Иванов Владимир Николаевич Я застал время, когда применяли обменнозамещающее переливание крови при отравлении угарным газом.	✓
	Лагаев Сергей Александрович Спасибо за лекцию.	✓

	Выгановская Надежда Богдановна Как рассчитать потери азота при анурии?	✓
	Жукова Анна Павловна Здравствуйте! Фармаконутриенты входят в жизненно важные препараты или должны приобретаться родственниками пациентов?	✓
	Быков Михаил Викторович Спасибо большое! Как вы относитесь к использованию оксигенированных энтеральных смесей с целью устранения локальной интестинальной ишемии согласно работ Яншина Д.В. или прямой оксигенации согласно работ Мазурок В.А. и соавт.?	✓
	Клочнева Елена Александровна Спасибо за лекцию	✓
	Ашуркова Ирина Алексеевна Спасибо, за интересный доклад.	✓
	Колпакова Анастасия Павловна Спасибо за лекцию.	✓
	Быков Михаил Викторович Есть ли у Вас опыт использования серотонина адипината в комплексной терапии СКН и если да, то каковы результаты?	✓
	Сальский Алексей Вадимович Частым осложнением при энтеральном питании является диаррея. Как с ней бороться? Молочные белки и без ожогов не все переносят.	✓
	Матанов Тілеген Муратулы спасибо за лекцию	✓

	Быков Михаил Викторович Какое количество интестамина нужно для проведения полноценного лаважа кишечника, как Вы сказали, и не целесообразнее ли было проводить кишечный Лаваж СЭР согласно работ в т.ч. Маткевича и др.	✓
	Герасимова Евгения Феликсовна Спасибо за интересную лекцию.	✓
	Мошнегуцу Мария Владимировна Спасибо за лекцию	✓
	Киселев Сергей Геннадьевич Спасибо.	✓
	Косов Олег Владимирович Спасибо за лекцию.	✓
	Сапожникова Татьяна Сергеевна Благодарю за прекрасную лекцию!	✓
	Таранникова Елена Алексеевна спасибо за лекцию	✓
	Щепеткина Ирина Константиновна спасибо	✓
	Агасиян Арам Липаритович СПАСИБО за лекцию	✓
	Фетисов Вадим Анатольевич Спасибо за интересный доклад и прекрасную презентацию.	✓

	Молина Татьяна Алексеевна Замечательная лекция! Информативно, доступно и очень приятно слушать!	✓
	Абдыева Маргарита Азатовна Спасибо за интересный лекционный день	✓
	Колпакова Анастасия Павловна Большое спасибо за интересный доклад.	✓
	Шматков Андрей Николаевич Спасибо за лекцию!	✓
	Головки Вера Александровна Спасибо большое!	✓
	Пронина Светлана Львовна Спасибо за прекрасную лекцию.	✓
	Нуждин Павел Иосифович Спасибо за лекцию!	✓
	Соловьева Наталия Павловна Спасибо.	✓
	Овдин Евгений Евгеньевич Здравствуйте, спасибо за доклад.каким образом проводите энтеральное питание непрерывное круглосуточное или кратное добробное?	✓
	Быков Михаил Викторович Спасибо за лекцию!	✓



Кузнецова Татьяна
Спасибо!



Орешкина Антонина Дмитриевна
Спасибо! Замечательная лекция.



Копенкин Евгений Александрович
Роман Евгеньевич, спасибо за лекцию. Ваше отношение к катетеризации центральных вен на догоспитальном этапе, у пациентов с тяжелой термической травмой? Спасибо



Вильдяева Екатерина Евеньевна
Идеальная глубина стояния дистального конца ЦВК?



Гернер Альберт Оттович
Венесекция периферической вены, как вариант установки 2-х и более катетеров, рассматривается Вами как вариант адекватного венозного доступа? Естественно, вне зоны девитализированных тканей.



Беликов Евгений Игоревич
Спасибо за лекцию! Почему тогда в рекомендациях ФАР указана подключичная, а не ВЯВ при предполагаемом сроке стояния катетера более 5 суток? А ожоговые пациенты лежат долго



Сергиенко Сергей Владимирович
Спасибо за лекцию. Рекомендованы ли презервативы для УЗИ в ситуациях с катетеризацией центральных вен? Вопрос о стерильности. Удобство очевидно



Демин Роман Николаевич
Спасибо большое за лекцию! Возможно ли использовать доступ из подмышечной вены для катетеризации катетером ГДФ?



Курбангалеева Елена Юрьевна
Подобная методика, кажется, используется в неонатальной реаниматологии..о ПИ катетерах



Ашуркова Ирина Алексеевна
Длительность max PICC катетера? Цена катетера, цена вопроса?



Качаревский Денис Евгеньевич
Какова длительность нахождения в вене ПИК катетера?

Попов Александр Станиславович
Уважаемый Роман Евгеньевич! Спасибо за интереснейшую лекцию.



Сидорова Ольга Александровна
Спасибо за лекцию.



Суркова Елена Ивановна
Спасибо! Очень познавательно!



Быков Михаил Викторович
Спасибо большое Роман Евгеньевич за интересную лекцию!



Склифасовский Антон Павлович
Спасибо за лекцию!!!



Шматков Андрей Николаевич
Спасибо! Серьезные исследования!



Шпаков Максим Васильевич
Как ухаживать за периф катетером. Нужно промывать гепарином и доза?



Газина Динара Надировна
Большое спасибо за полезную информацию!



Орманов Акмирза Серикбайугли
Спасибо за лекцию



Хазиахметова Гульнур Юсуповна
Спасибо большое



Камынина Ольга Владимировна
Спасибо за очень познавательную лекцию! Актуально!!!



Кузнецова Татьяна
спасибо, очень емко и познавательно



Колпакова Анастасия Павловна
Спасибо. Очень интересная лекция.



Щепеткина Ирина Константиновна
спасибо



Камынин Игорь Владимирович
Спасибо за лекцию.



Бурлака Александр Николаевич
Роман Евгеньевич! Большое Вам спасибо! Обучался у вас в октябре-ноябре 2019 года. Применяю на практике данные вами знания и опыт. С каждым разом провожу верификацию вен и их катетерезацию более уверенно. Ваша методика предоставления учебного материала и практических навыков, по моему мнению, лучшая! С уважением, Севастополь.
PS: мое приглашение в г. Севастополь по прежнему Актуально!



Фетисов Вадим Анатольевич
Спасибо за интересный доклад.



Киселев Сергей Геннадьевич
Спасибо!



Мугиев Муслим Маккашерипович
Большое Спасибо Отличная Лекция



Косов Олег Владимирович
Спасибо.



Соловьева Наталия Павловна
Спасибо за интересную лекцию.



Поповнина Наталия Александровна
Спасибо за лекцию. Сейчас очень часто используют не "гепариновый замок", а "замок физиологическим раствором".
Ваше мнение.



Купренков Андрей Викторович
Спасибо всем лекторам и организаторам!



Латыпов Данил Гаптелирекович
Спасибо



Яндиева Мадина Мусаевна
Спасибо!



Акопян мэри эдиковна
Спасибо за доклад!



Попов Валерий Викторович
Спасибо, все лекторы преподнесли массу новой, интересной, полезной информации



Орешкина Антонина Дмитриевна
Спасибо большое за лекцию!



Ярцев Андрей Дмитриевич
Спасибо за информацию! Всё по существу, без воды!!!



Горская Кристина Владимировна
Спасибо, Роман Евгеньевич!



Головки Вера Александровна
Спасибо большое!



Рамонов Ростислав Русланович
Благодарю за полезную информацию!



Платонова Ольга Юрьевна
Спасибо за лекцию, чётко, информативно.



Ларжевский Александр Николаевич
Как всегда по субботам. Спасибо всем докладчиками!



Пантюхин Александр Витальевич
Большое спасибо.



Мулдашева Наиля Гамиловна
спасибо за лекцию



Войт Владимир Валерьевич
Огромное спасибо за великолепную школу!!!



Кириченко Юлия Михайловна
Спасибо всем лекторам!



Гернер Альберт Оттович
Большое спасибо за лекцию.



Камалов Шахмурат Ташмухаметович
Спасибо за лекцию! Очень интересно



Болотина Людмила Александровна
Благодарю! Возможно нелепый вопрос, подскажите, как фиксируется наклейкой яремный катетер? По ходу сосуда? Он должен быть ориентирован вверх? Пациенты которые двигаются и ходят, его нужно дополнительно фиксировать повязкой? Или это неважно?



Кельдиева Махинур
Спасибо большое за лекцию.



Борисов Илья Григорьевич
Большое спасибо! отличная подача!



Москалева Марина Александровна
Спасибо, весьма полезно



Ярым Светлана Кондратьева
Спасибо, Светлана Кондратьевна.



Усольцев Александр Григорьевич
Мнение о надключичном доступе, пользуемся 40 лет(



Алифанов Сергей Николаевич
Спасибо за доклад



Аванесян Фируза Лаврентьевна
Спасибо большое



Мошнегуцу Мария Владимировна
Спасибо



Стрельников Александр Викторович
Спасибо. Роман Евгеньевич!



Шамилова Аниса Галихановна
спасибо



Игошина Елизавета Павловна
Кто в вашей клинике устанавливает PICC ? Реаниматолог или хирург



Шульгина Светлана Валерьевна
Спасибо



Дёмина Татьяна Борисовна
Спасибо!



Соснин Андрей Анатольевич
Спасибо!



Машницкая Татьяна Витальевна
спасибо огромное)



Смирнова Галина Федоровна
спасибо за замечательные лекции



Щербакова Елена Анатольевна
Спасибо!



Векуа Марина Акакиевна
Спасибо оромное всем лекторам, организаторам!!!



Костенко Ирина Михайловна
Спасибо!

Санжиев Игорь Чултумович
Спасибо