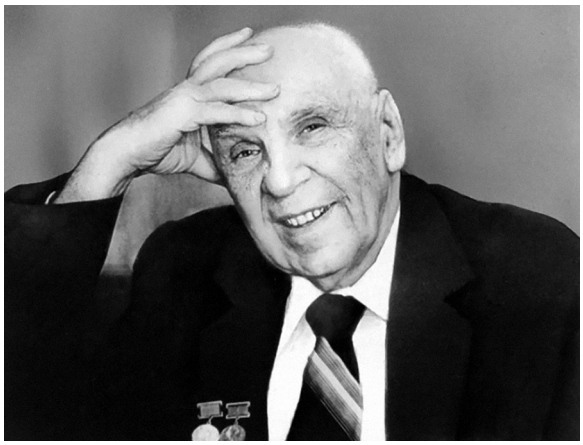
Год юбилеев — повод вспомнить нашу историю

Нынешний год действительно богат датами, важными для медицины критических состояний. Первый публичный эфирный наркоз был проведен в Бостоне Уильямом Т.Г. Мортоном 180 лет назад, 16 октября 1846 г. Девяносто лет назад, 19 октября 1936 г., приказом Наркомздрава СССР при Центральном нейрохирургическом институте в Москве создана Лаборатория специального назначения по проблеме «Восстановление жизненных процессов при явлениях, сходных со смертью» (ныне — НИИ общей реаниматологии имени В.А. Неговского в составе Федерального научно-клинического центра реаниматологиии и реабилитологии Минобрнауки России), а 19 октября 1961 г. (65 лет назад) на международной конференции травматологов в Будапеште Владимир Александрович Неговский (1909—2003) провозгласил рождение новой науки — реаниматологии.

Для нашего журнала это год 70-летнего юбилея: 23 марта 1956 г. был подписан к печати первый номер журнала «Экспериментальная хирургия», ставшего в 1961 г. «Экспериментальной хирургией и анестезиологией», а в 1977 г. — зеленой «Анестезиологией и реаниматологией». Наконец, 15 июня 1966 г. на Всесоюзной учредительной конференции анестезиологов и реаниматологов было создано Всесоюзное научное медицинское общество анестезиологов и реаниматологов (ВНОАР), правопреемницей которого является Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Нашему профессиональному сообществу все это изобилие славных юбилеев дает замечательный повод вновь вспомнить и задуматься — откуда мы появились, чьими усилиями развивались, куда и почему движемся сегодня?

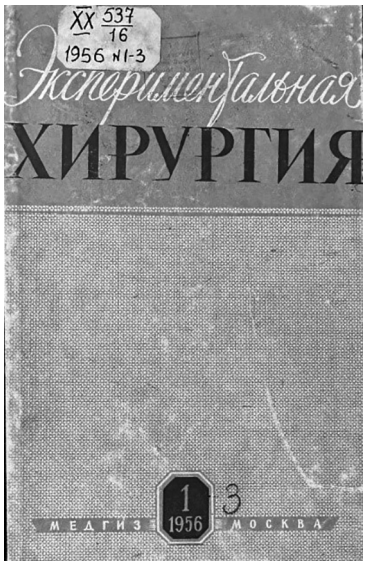
Начнем, как полагается, с предыстории. В декабре 1952 г. в Москве прошли два важнейших совещания специалистов. Конференция по проблеме патофизиологии и терапии терминальных состояний в клинике и практике неотложной помощи 10—12 декабря впервые поставила совершенно новые вопросы, а инициатор собрания профессор В.А. Неговский сказал: «Активную терапию терминальных состояний необходимо начинать еще в преагональном и агональном состоянии, а если наступила клиническая смерть, то не позднее чем через 5—6 минут после прекращения сердечной деятельности и дыхания. Для получения стойкого эффекта оживления необходимо обеспечить тщательное ведение восстановительного периода. Подготовка молодых кадров, владеющих методами лечения терминальных состояний и занимающихся дальнейшей разработкой проблемы оживления организма, является актуальной задачей». Пятый пленум правления Всесоюзного научного медицинского общества хирургов 24—27 декабря констатировал, что проблема боли и обезболивания в хирургии становится одним из важнейших и самостоятельных направлений медицины. Реаниматология и анестезиология, таким образом, получили у нас права гражданства



Владимир Александрович Неговский

почти одновременно, в то время как за рубежом формирование профессиональных обществ и центров подготовки анестезиологов стартовало задолго до появления первого отделения интенсивной (а по сути, респираторной) терапии, созданного в связи с эпидемией полиомиелита все в том же 1952 г. (Бьёрн Ибсен, Копенгаген).

Пора организационных решений пришла спустя почти 4 года. Приказ Минздрава СССР №216-М «О штатных





Петр Андреевич Куприянов



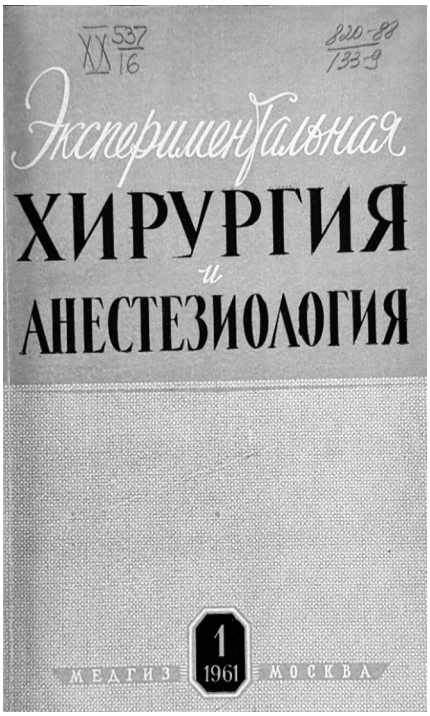
Исаак Соломонович Жоров

нормативах медицинского персонала...», вводивший одну должность врача-анестезиолога на каждые 100 хирургических коек, был издан 29 августа 1956 г., а уже 3 ноября министр М.Д. Ковригина подписала следующий приказ — о создании кафедр анестезиологии в четырех институтах усовершенствования врачей (ГИДУВах) — в Москве (ЦОЛИУВ, ныне РМАНПО), Ленинграде, Киеве и Тбилиси. На VI пленуме правления Всесоюзного научного медицинского общества хирургов, проходившем в Ленинграде 22—24 ноября 1956 г., его председатель академик Петр Андреевич Куприянов (1893—1963) сообщил, что при правлении организована секция анестезиологов, которую возглавил профессор Г.П. Зайцев. Заметим, что еще до того правление способствовало учреждению нового журнала «Экспериментальная хирургия», первый номер которого вышел тиражом 2460 экземпляров. В редакционной статье отмечалось: «Создание нового периодического журнала, посвященного проблемам экспериментальной хирургии, диктуется временем. Важной для дальнейшего прогресса хирургии является проблема обезболивания; оно стало сложной и весьма многообразной научной дисциплиной. Журнал ставит перед собой задачу отразить на своих страницах достижения советской и зарубежной анестезиологии, содействовать взаимному обмену опытом».

В Ленинграде 22 мая 1957 г. по инициативе правления в составе Хирургического общества Пирогова была создана анестезиологическая секция. Выступая на ее втором заседании 2 октября 1957 г., председатель секции П.А. Куприянов сказал: «В нашей стране впервые собралось общество, занимающееся вопросами обезболивания, которым до настоящего времени у нас уделялось недостаточно внимания. Мы, воспитанные на принципе единства организма, отчетливо представляем себе, что лишение боли еще не решает проблемы. Анестезия есть лишение чувства и не только болевого, но и всякого другого. Обезболивание является серьезным вмешательством в деятельность организма и всех его систем. Хирург не в состоянии уследить за развитием обезболивания во всем мире. Поэтому одной из наших задач является подготовка кадров анестезистов. Для успешного развития обезболивания в нашей стране нам нужны также и анестезиологи». Как видно, Петр Андреевич придерживался того разделения врачей на анестезистов (только практикующих анестезию) и анестезиологов (занимающихся также исследованиями и преподаванием), которое сегодня в явной форме сохранилось только в Великобритании.

Первое заседание секции анестезиологии Хирургического общества Москвы и Московской области прошло 18 апреля 1958 г. Ее председателем был избран профессор Исаак Соломонович Жоров (1898—1976) — хирург, с довоенных лет занимавшийся исследованиями общей анестезии, создатель первой московской школы анестезиологов.

Всесоюзная конференция хирургов, травматологов и анестезиологов с участием 726 делегатов, впервые специально посвященная проблемам анестезиологии, прошла в Казани 25—30 сентября 1958 г. Ведущими докладчиками были академик П.А. Куприянов и профессор И.С. Жоров. В решении конференции отмечалось: «Дальнейший прогресс хирургии возможен только при условии развития современной анестезиологии, которая по праву уже стала самостоятельной наукой. Современная анестезиология позволяет наиболее полно контролировать основные физиологические функции организма, поддерживать





Тигран Моисеевич Дарбинян

их на необходимом для жизни уровне в процессе операции и в послеоперационном периоде. Широкому внедрению в хирургическую практику современных методов анестезии препятствует отсутствие необходимых кадров анестезиологов и наркотизаторов. Необходимо при всех республиканских и крупных областных и городских хирургических научных обществах создать секции анестезиологов».

В Ленинграде 15—20 декабря 1958 г. Первый съезд хирургов РСФСР собрал 1347 делегатов. На заседании секции анестезиологии профессор И.С. Жоров сказал: «Несомненно, что дальнейшее развитие анестезиологии является важной государственной задачей. Организация службы обезболивания, создание научно-исследовательских учреждений, журнала по анестезиологии, подготовка кадров специалистов-анестезиологов обеспечат более широкое распространение современных способов обезболивания в клинике и успешное развитие советской анестезиологической науки». В решении XXVII Всесоюзного съезда хирургов, собравшего в Москве 23—28 мая 1960 г. около 2000 участников из 21 страны, записано: «Добиться организации секций по анестезиологии при правлениях всех республиканских обществ хирургов, при правлениях крупных областных и городских обществ хирургов. Создать в виде опыта отделения по восстановлению функций в послеоперационном периоде в нескольких крупных промышленных центрах».

Первый номер журнала с новым названием «Экспериментальная хирургия и анестезиология» был подписан в печать 31 января 1961 г., тираж его составил уже 3621 экземпляр. Из редакционной статьи: «Анестезиология стала сложной и весьма многообразной научной дисциплиной. Создание специального раздела анестезиологии в нашем журнале сконцентрирует усилия и опыт анестезиологов в одном месте, приведет к созданию печатного центра анестезиологии, в чем так нуждаются хирургические клиники страны».

Спустя 9 лет после первой, 7—9 декабря 1961 г., в Москве состоялась вторая Всесоюзная конференция по патологии и терапии терминальных состояний с участием около 500 врачей. Профессор В.А. Неговский отметил, что возникла новая отрасль медицинских и биологических знаний — реаниматология, наука с особыми специфическими задачами и объектом исследования, а методы оживления организма стали частью практической деятельности лечебных учреждений. Вторая Всесоюзная конференция хирургов, травматологов и анестезиологов, посвященная проблемам анестезиологии, состоялась в Баку 20—25 декабря 1961 г., спустя 3 года после первой, казанской. Она констатировала, что настало время создать самостоятельные научные общества на местах и подготовить условия к созданию Всесоюзного общества анестезиологов и самостоятельного журнала «Анестезиология и реанимация».

Первое заседание отдельного и самостоятельного анестезиологического общества Москвы и Московской области (ныне — Московское научное общество анестезиологов и реаниматологов, МНОАР) состоялось 22 мая 1963 г. Председателем общества стал Тигран Моисеевич Дарбинян (1924—2009) — заведующий отделом анестезиологии и реаниматологии Института хирургии им. А.В. Вишневского, в 1962 г. защитивший первую в СССР докторскую диссертацию по анестезиологии, заместителями председателя — Елена Алимовна Дамир (1928—2011) и Геннадий Алексеевич Рябов (1929—2022), недавно окончившиие годичный курс Международного учебного центра ВОЗ по анестезиологии в Копенгагене. На 67-м заседании анестезиологической секции хирургического общества Пирогова 20 ноября 1963 г. председатель правления Борис Степанович Уваров сообщил о создании самостоятельного Ленинградского общества анестезиологов.

Двадцать восьмой Всесоюзный съезд хирургов 24—29 мая 1965 г. собрал в Москве 1472 делегатов и свыше



500 гостей из 19 стран. Председатель правления Всесоюзного научного медицинского общества хирургов академик Б.В. Петровский сообщил: «За прошедшее время отделилась от хирургии и оформилась в самостоятельную специальность анестезиология. Сейчас имеются самостоятельные российское, украинское и другие общества анестезиологов, которые живут самостоятельной жизнью, полной творческих успехов». Главный анестезиолог Министерства здравоохранения РСФСР О.Д. Колюцкая предложила организовать Всесоюзное научное общество врачей-анестезиологов.

Анестезиологическое общество Москвы и Московской области на 28-м заседании 21 января 1966 г. приняло в свой состав реаниматологов и было переименовано в Общество анестезиологов и реаниматологов Москвы и Московской области.

Всесоюзная учредительная конференция анестезиологов и реаниматологов прошла в Москве 15—18 июня 1966 г. и провозгласила создание под эгидой Минздрава СССР Всесоюзного научного медицинского общества анестезиологов и реаниматологов (ВНОАР). Председателем правления стал профессор Т.М. Дарбинян, секретарем — доцент Г.И. Серегин. Первыми почетными членами ВНОАР были избраны Н.М. Амосов, Н.В. Антелава, А.А. Вишневский, И.С. Жоров, Б.А. Королев, В.А. Неговский, Б.В. Петровский и М.А. Топчибашев. В рамках научной программы конференция обсудила проблемы премедикации, кровообращения в условиях анестезии, осложнений наркоза и реанимации.

На фотографии членов правления Всесоюзного научного медицинского общества анестезиологов и реаниматологов (ВНОАР) в центре сидит председатель правления Т.М. Дарбинян, рядом с ним справа сидит О.Д. Колюцкая, первый справа сидит Г.И. Серегин, вторая — Р.Н. Лебедева, третий — В.Л. Ваневский. Стоят: третий слева А.А. Бунятян, восьмой — Ю.Н. Шанин, десятый — Б.С. Уваров, одиннадцатый — Э.К. Николаев, двенадцатый — С.А. Богомолов, первый справа — А.В. Мещеряков.

Впечатляют темпы, которыми в Союзе росла и ширилась анестезиология: к 1966 г. в стране насчитывалось более 3000 анестезиологов и около 6000 медсестер-анестезистов, 14 докторов и 400 кандидатов медицинских наук. Неудивительно, что и активность сообщества была высокой. Первый пленум правления ВНОАР, рассмотревший организационные вопросы, проблемы экстренной анестезиологии и новых методов исследования, прошел по инициативе Анатолия Петровича Зильбера (1931—2023) в Петрозаводске 8—10 июня 1967 г. Второй пленум состоялся в Тбилиси 30 октября — 1 ноября 1968 г. и рассмотрел оргвопросы и проблемы неингаляционного наркоза, третий пленум в Ашхабаде 27—29 ноября 1969 г. обсудил вопросы кислотно-щелочного равновесия преподавания анестезиологии и реаниматологии, четвертый пленум в Горьком 9—11 декабря 1971 г. — проблемы нейролептаналгезии и искусственной вентиляции легких.

Первый всесоюзный съезд анестезиологов и реаниматологов с участием около 1000 врачей состоялся в Москве 24—27 октября 1972 г. Отмечено, что к 1971 г. в СССР трудилось 6832 анестезиолога и около 12 тыс. сестер-анестезистов. Избраны новое правление в составе 75 человек, ревизионная комиссия и президиум ВНОАР. Научная программа включала разделы «Реанимация в догоспитальном периоде», «Актуальные проблемы искусственной вентиляции легких», «Реанимация и интенсивная терапия в послеоперационном периоде», «Реанимация и интенсивная терапия при инфаркте миокарда», «Новое в анестезиологии и реаниматологии». Пятый пленум правления ВНОАР, прошедший 11—13 сентября 1975 г. во Фрунзе, обсудил вопросы интенсивной терапии и реанимации при дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности в послеоперационном периоде и переливания крови и кровезаменителей во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии.

Тридцатого января 1977 г. был подписан к печати первый номер журнала «Анестезиология и реаниматология».

Второй всесоюзный съезд анестезиологов и реаниматологов 4—8 октября 1977 г. собрал в Ташкенте около 1000 делегатов из 12 стран. Съезд утвердил новый Устав ВНОАР, избрал состав правления из 93 человек и президиума из 21 человека. Направления научной программы — экстренная анестезиология, анестезия и кровообращение,





Елена Алимовна Дамир

шок в анестезиологии и реаниматологии, гипербарическая оксигенация в реанимации и интенсивной терапии, новое в анестезиологии и реаниматологии. Шестой пленум правления ВНОАР прошел в Донецке 13—14 сентября 1979 г. и рассмотрел три проблемы: «Обезболивание на догоспитальном этапе, при кратковременных хирургических операциях и в амбулаторной практике»; «Интенсивная терапия и реанимация в абдоминальной и торакальной хирургии»; «Применение автоматизированных систем управления и средств вычислительной техники в анестезиологии и реаниматологии».

Третий Всесоюзный съезд анестезиологов и реаниматологов с участием 876 специалистов прошел в Риге 16—19 ноября 1983 г. Отмечено, что за 5 лет число членов ВНОАР увеличилось с 4500 до 7944 человек. Избрано новое правление ВНОАР в составе 100 человек, председателем вновь избран профессор Т.М. Дарбинян. Обсуждались темы организации анестезиологической и реаниматологической помощи населению СССР и пути ее дальнейшего совершенствования, анестезии, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве, педиатрии и гериатрии, критериев адекватности общей анестезии, острой печеночно-почечной недостаточности.

Последний, четвертый, съезд ВНОАР с участием около 1000 специалистов из 8 стран состоялся в Одессе 13—16 декабря 1989 г. Съезд избрал правление в составе 100 человек, председателем ВНОАР избрана профессор Е.А. Дамир (Москва). Обсуждались организационные вопросы специальности, общие вопросы мониторинга, проблемы ИВЛ, критические состояния у больных в анестезиологии и реаниматологии, тотальная внутривенная анестезия.

Совместный пленум правлений Всесоюзного и Всероссийского научных обществ анестезиологов и реаниматологов с участием около 400 делегатов состоялся 11—12 октября 1990 г. в Саратове. Были обсуждены вопросы ОРДС у взрослых и детей, медицины катастроф, преподавания анестезиологии и реаниматологии. Надо сказать, что это событие открыло определенную эпоху, когда на переходном этапе от ВНОАР к ФАР эти организации работали совместно со Всероссийским обществом, а оно было весьма активным: за период 1968—1988 гг. общество провело четыре пленума правления и три Всероссийских съезда (Свердловск, 1974; Красноярск, 1981; Ростов-на-Дону, 1988).

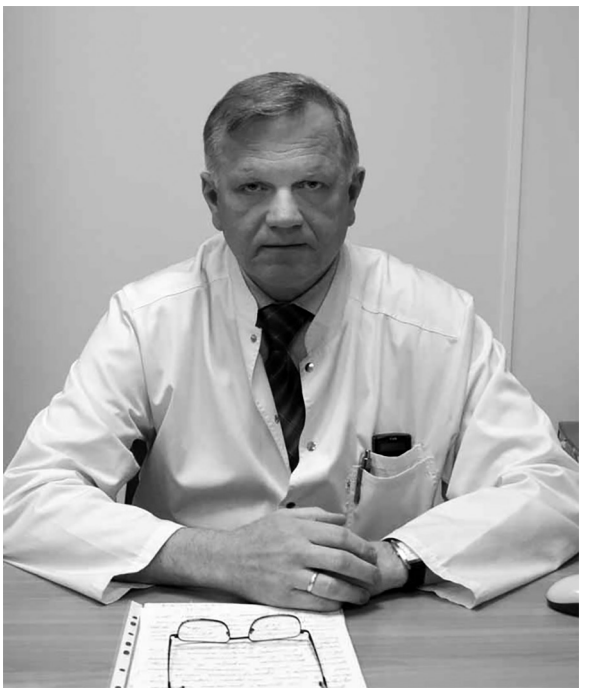
Распад Советского Союза, закрепленный 8 декабря 1991 г. беловежскими соглашениями, сделал невозможным продолжение деятельности ВНОАР в прежнем всесоюзном формате. Кроме того, открытие границ и последовавшая активизация контактов с зарубежными коллегами требовали создания новой общественной организации, устав которой не только соответствовал бы требованиям активно обновлявшегося российского законодательства, но и облегчал вступление во Всемирную федерацию обществ анестезиологов (WFSA).

Пятого декабря 1991 г. в Минске состоялся пленум правления новой организации — Федерации анестезиологов и реаниматологов (ФАиР — такая аббревиатура была тогда). Президиуму ФАиР было поручено зарегистрировать Устав Федерации как правопреемника Всесоюзного научного общества анестезиологов и реаниматологов в Министерстве юстиции Российской Федерации. Председатель правления ФАиР профессор Е.А. Дамир предложила утвердить решение Президиума о кооптировании в состав правления в качестве ученого секретаря доцента И.В. Молчанова, в качестве членов — профессоров И.И. Кануса (Минск), А.И. Левшанкова (Санкт-Петербург) и Р.Г. Григорьянца (Ашхабад). На расширенном заседании правления ФАиР 21 января 1992 г. в ее состав были приняты Всероссийское, Архангельское, Воронежское, Екатеринбургское, Челябинское общества, Карельская и Саратовская ассоциации анестезиологов и реаниматологов.

Устав Общероссийского общественного объединения «Федерация анестезиологов и реаниматологов» был зарегистрирован в Министерстве юстиции России 26 февраля 1992 г. под №715. Госкомстат РФ в письме председателю Федерации анестезиологов и реаниматологов Е.А. Дамир



Игорь Владимирович Молчанов



Юрий Сергеевич Полушин

от 7 апреля 1992 г. сообщил о включении в состав общего классификатора «Система обозначений органов государственного управления» общественного объединения «Федерация анестезиологов и реаниматологов» и о присвоении ему соответствующих кодов. Первого июля 1992 г. членам правления ФАиР было разослано письмо Елены Алимовны, сообщавшее о вступлении Федерации анестезиологов и реаниматологов в качестве полноправного члена во Всемирную федерацию обществ анестезиологов (WFSA).

Девятый пленум правления Всероссийского НМОАР прошел в Москве 23—24 июня 1993 г., обсудив оргвопросы, проблемы организации службы в современных условиях и вопросы осложнений в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

Четвертый Всероссийский съезд анестезиологов и реаниматологов собрался в Москве 9—10 июня 1994 г. и был посвящен организационным вопросам деятельности Всероссийского и региональных научных обществ анестезиологов и реаниматологов в России, трудностям и опасностям в работе анестезиологов и реаниматологов, профилактике и лечению возможных осложнений, стандартам в анестезиологии и реаниматологии, инфекции в ОАРИТ и новому в анестезиологии и реаниматологии.

Десятый пленум правлений Всероссийского НМОАР и ФАиР прошел в Нижнем Новгороде 15—17 июня 1995 г., обсудив организацию службы анестезиологии и реаниматологии, анестезию и интенсивную терапию при травме, гипоксию и эндотоксемию и методы их коррекции, новинки анестезиологии и реаниматологии.

Пятый Всероссийский съезд анестезиологов и реаниматологов с участием около 500 специалистов состоялся в Москве 25—27 июня 1996 г. На съезде обсуждались современный мониторинг и проблема стандартов в анестезиологии и интенсивной терапии, новое в анестезиологии и реаниматологии, актуальные аспекты проблемы гнойно-септических осложнений. Было принято решение о создании общественной организации «Всероссийская федерация анестезиологов и реаниматологов», и утвержден ее Устав.

Одиннадцатый Всероссийский пленум правлений Федерации и Всероссийского НМОАР прошел в Омске 18—20 июня 1997 г., обсудив вопросы анестезиологии и интенсивной терапии в торакальной хирургии, проводниковых и региональных методов анестезии, сепсиса, септического шока в аспекте анестезии и интенсивной терапии, нового в анестезиологии и реаниматологии.

Шестой Всероссийский съезд анестезиологов и реаниматологов прошел в Москве 6—10 октября 1998 г. Его программа включала вопросы организации службы, юридические и экономические проблемы, вопросы образования, обеспечения безопасности пациента, современное технологическое и фармакологическое обеспечение анестезии, интенсивной терапии и реанимации, этические проблемы интенсивной терапии. Утверждена новая редакция Устава Федерации, президентом ФАР избран профессор Игорь Владимирович Молчанов (Москва).

Седьмой Всероссийский съезд состоялся 25—29 сентября 2000 г. в Санкт-Петербурге. Обсуждались вопросы организации службы, фундаментальные проблемы специальности в конце второго тысячелетия, вопросы подготовки врачебного и среднего медицинского персонала, работающего в анестезиологии и реаниматологии. Президентом ФАР был избран профессор Юрий Сергеевич Полушин (Санкт-Петербург).

Восьмой Всероссийский съезд прошел в Омске 11—14 сентября 2002 г. Была утверждена новая редакция Устава Федерации, ее президентом вновь избран профессор Ю.С. Полушин.

Девятый Всероссийский съезд состоялся в Иркутске 27—29 октября 2004 г.

Стали регулярными и быстро набирали популярность ежегодные Всероссийские конференции «Стандарты и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии» на Черноморском побережье Кубани (ныне это традиционные Геленджикские конференции профессора Игоря Борисовича Заболотских, аудитория которых давно превысила 1000 участников) и проводимые каждые 2 года «Беломорские симпозиумы» в Архангельске, детище одного

из признанных лидеров специальности — школы профессора Эдуарда Владимировича Недашковского.

Десятый съезд ФАР прошел 19—22 сентября 2006 г. в Санкт-Петербурге с участием 1206 врачей из 12 стран. Обсуждены вопросы анестезии и интенсивной терапии больных и пострадавших нейрохирургического (неврологического) профиля, диагностика и лечение острой дыхательной недостаточности, новые технологии в анестезиологии и реаниматологии.

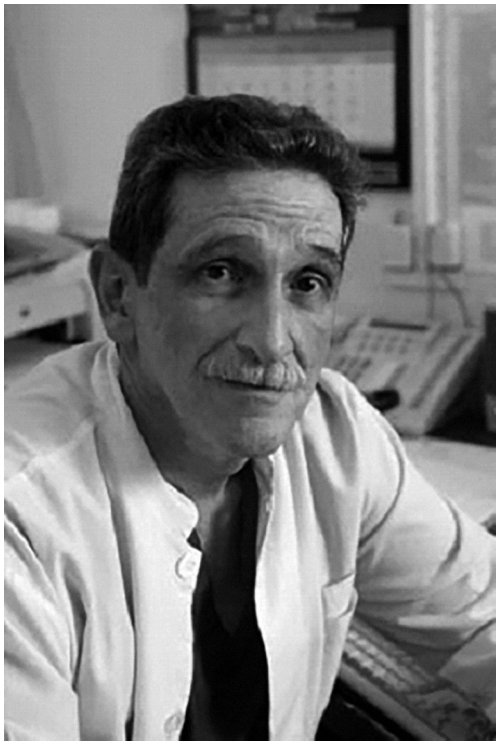
Одиннадцатый съезд ФАР прошел в Санкт-Петербурге 23—26 сентября 2008 г. Президентом Федерации вновь избран профессор Ю.С. Полушин. Подтверждено вхождение в состав ФАР 57 структурных подразделений — региональных отделений Федерации. Утверждены проекты приказа Минздрава России по специальности и Стандарта специалиста. Утверждены рекомендации «Регионарная аналгезия родов», «Трудная интубация». В рамках Федерации создана секция детской анестезиологии и реаниматологии.

XII съезд ФАР состоялся в Москве 19—22 сентября 2010 г. Обсуждались проблема безопасности в анестезиологии и реаниматологии, организация оказания анестезиолого-реаниматологической помощи на догоспитальном и стационарном этапах взрослым и детям, этические и юридические аспекты деятельности анестезиолога-реаниматолога, ошибки и осложнения в его практике, анестезия и интенсивное лечение больных пожилого и старческого возраста, особенности анестезиологического обеспечения операций в специализированных областях хирургии, острая дыхательная недостаточность при бактериальных и вирусных пневмониях, анестезия и интенсивная терапия в акушерстве.

Тринадцатый съезд ФАР прошел в Санкт-Петербурге 22—25 сентября 2012 г. Ключевой научный вопрос: «Гипоксия при критических состояниях. Патогенез, проявления, профилактика и лечение в анестезиолого-реаниматологической практике». Приняты рекомендации Федерации «Периоперационное ведение больных с сопутствующей дыхательной недостаточностью», «Диагностика и лечение ингаляционной травмы у обожженных». Одобрены Национальные рекомендации по лечению кандидоза в ОРИТ. Президентом ФАР избран профессор Виктор Михайлович Мизиков (Москва), первым вице-президентом и почетным президентом — Ю.С. Полушин (Санкт-Петербург).

Четырнадцатый съезд ФАР состоялся в Казани 20—22 сентября 2014 г., собрав 1773 участника из 189 городов 18 стран мира, под девизом «Визуализация в анестезиологии и реаниматологии». Утверждены комитеты Федерации по этике, по мультицентровым исследованиям и клиническим рекомендациям, по образованию, по проблеме злокачественной гипертермии, по кардиоанестезиологии, по ультразвуковым технологиям в анестезиологии и реаниматологии, по анестезиологии и интенсивной терапии в акушерстве, по респираторной и метаболической поддержке, по поддержанию проходимости дыхательных путей, комиссия ФАР по острой и хронической боли.

В мае 2015 г. случилось экстраординарное событие. Умер действующий президент ФАР профессор В.М. Мизиков, стиль руководства которого за неполных 3 года научил нас многому: неизменно доброжелательный и приветливый, он умел быть серьезным без угрюмости, требовательным без высокомерия, учтивым без подобострастия, демократичным не оттого, что требуется исполнить процедуру, а потому, что важно услышать голос каждого...



Виктор Михайлович Мизиков

Между тем в жизни Федерации все яснее ощущалась внутренняя напряженность. Больших, но малопродуктивных усилий требовало от ФАР противостояние с главным специалистом по анестезиологии и реаниматологии Минздрава России в 2000—2012 гг. В ходе него у руководства Федерации сложилось понимание, что ФАР должна строго контролировать и администрировать любую общественную активность анестезиологов-реаниматологов — хотя такая функция не предусмотрена ни ее уставом, ни тем более законодательством. При этом во взаимоотношениях между центром и регионами деятельность Федерации постепенно приобрела пароксизмально-командный характер: «Вот раньше у нас хотя и редко, но все же читали лекции ведущие специалисты страны... А в последние годы мы нужны руководству Федерации только перед съездами — это когда надо собрать взносы и избрать делегатов... Но если проводим у себя конференцию под эгидой ФАР — еще надо ей заплатить налог...» — писали и говорили нам коллеги на местах. Стало очевидным, что нужны быстрые и эффективные перемены: укрепление «вертикали» должно смениться «горизонтальным» вектором, нацеленным прежде всего на интересы и потребности региональных отделений ФАР, составляющих ее реальную основу. В этом и была основная мысль так называемого Открытого письма 80-ти авторов, опубликованного в нескольких профессиональных журналах накануне очередного съезда.

Пятнадцатый съезд ФАР прошел в Москве 17—20 сентября 2016 г. Научная программа под девизом «Оптимизация управления ресурсами и качеством в анестезиологии и реаниматологии» была разнообразной и интересной, но назревшие организационные вопросы (в частности, принятие новой редакции Устава Федерации и избрание ее но-

вого руководства) съезд решить не смог из-за отсутствия необходимых полномочий.

Ситуация была необычной, тревожной и для многих коллег необъяснимой. Вскоре после съезда, в ноябре 2016 г., МНОАР пригласило одного из авторов этих строк прочитать лекцию на своем очередном заседании. Понимая, что в этот вечер от него ждут объяснения не трудных аспектов гемодинамики или респираторной поддержки, а совсем иной «злобы дня», он рассказал о том, почему самые разные и, казалось бы, хорошо изученные системы — от химических и технических до биологических и социальных — вдруг начинают вести себя совершенно нештатно и, на первый взгляд, необъяснимо. На самом деле все просто: если в системе есть элемент, способный накапливать и отдавать энергию (пружина, конденсатор, терпение...), и инерционный элемент (масса, катушка индуктивности, традиции...) — при определенных условиях система входит в колебания. Корабль не дает расчетную скорость на мелководье, винт вертолета разрушается невысоко над землей, у самолета отрываются крылья, страна взрывается революцией, на операционном столе происходит беспорядочная «раскачка» ритма, АД, коагуляции или КОС и т.д. Автоколебания, резонанс, флаттер, бафтинг, шимми — хотя колебания и волны остаются, пожалуй, самым неочевидным разделом физики, инженеры уже твердо усвоили: не можешь объяснить — ищи колебания... Увы, этого пока не знают врачи, администраторы и многие другие профессионалы. Почему это важно? Ответ тоже прост: условием того, что модно называть «устойчивым развитием» системы, является максимально возможная величина ее кинетической энергии и минимальная — накопленной потенциальной. В этом задача ФАР и в то же время путь решения наших проблем.

Внеочередной XVI съезд ФАР прошел в Москве 3—5 февраля 2017 г. Он утвердил новый Устав Федерации и Стратегию развития ФАР на период до 2020 г., избрал президентом ФАР профессора К.М. Лебединского (СПб), первым вице-президентом — профессора И.Б. Заболотских (Краснодар), вице-президентами — профессора И.В. Молчанова (Москва) и профессора А.И. Грицана (Красноярск), ученым секретарем — профессора М.Ю. Кирова (Архангельск), казначеем — профессора А.Ж. Баялиеву (Казань), новый состав правления в количестве 63 человек, в том числе 13 членов президиума. Академик Армен Артаваздович Бунятян был избран почетным главным редактором журнала «Анестезиология и реаниматология», профессор И.В. Молчанов назначен его главным редактором, профессора К.М. Лебединский и М.Ю. Киров — его заместителями.

Часть пунктов Стратегии (например, отмену сборов с конференций под эгидой ФАР, размещение на сайте прямых контактов членов президиума и т.п.) удалось реализовать очень быстро, какие-то (например, создание образовательных программ и ряда остро необходимых профильных комитетов ФАР) — потребовали большего времени. Выездные «Школы ФАР в регионах России», а затем и «Онлайн-школы Федерации» стали регулярными, Комитет по исследованиям и рекомендациям профессора И.Б. Заболотских разработал регламент и начал подготовку методических и клинических рекомендаций, а затем приступил к масштабным многоцентровым исследованиям. Развернул работу по защите коллег и их юридическому просвещению Правовой комитет во главе с профессором В.И. Горбачевым (Иркутск), стала оперативной и постоянной связь с региональными отделениями Федерации, постепенно росло их количество и, соответственно, число членов ФАР. До пандемии НКИ COVID-19 мы успели совместно с социологами компании «Гортис» (СПб) завершить масштабное социологическое исследование российских врачей — анестезиологов-реаниматологов, охватившее около 10% от общего числа работающих в специальности коллег: свыше 3000 респондентов. С приходом в 2019 г. на должность менеджера ФАР по связям с общественностью Анны Игоревны Волченковой оживились и быстро набирали аудиторию интернет-страницы Федерации и Зеленого журнала, был запущен и стал активно развиваться наш новый портал faronline.ru, созданный при безвозмездной поддержке компании Dräger.

С 2017 г. постоянным и активным стало взаимодействие ФАР с Национальной медцинской палатой (НМП) России. Так, на Международном отраслевом Конгрессе НМП и Минздрава России «Российское здравоохранение сегодня: проблемы и пути решения», проведенном 30 октября — 1 ноября 2017 г. в Москве на ВДНХ, отдельной строкой в Решение по нашему предложению была внесена позиция о недопустимости выполнения майских (2012 г.) указов Президента РФ в части увеличения заработной платы профессорско-преподавательского состава вузов путем сокращения штатов. В 2023 г. НМП поддержала негативную оценку особого порядка переподготовки и упрощенного допуска к работе врачей — анестезиологов-реаниматологов, введенную Постановлением Правительства РФ от 20 декабря 2022 г. №2351, допустившим переподготовку в объеме 1296 или даже только 504 ч...

Федерация является сегодня составной частью WFSA, Европейского общества анестезиологии и интенсивной терапии (ESAIC) и Европейского общества интенсивной медицины (ESICM), участвует в работе других международных профессиональных сообществ — например, Европейской ассоциации кардиоторакальной анестезиологии и интенсивной терапии (EACTAIC) и др. События февраля 2022 г. не привели для нас к таким последствиям, как для многих других профессиональных сообществ — что еще раз показывает высокий уровень профессиональной солидарности специалистов медицины критических состояний.

Семнадцатый съезд ФАР состоялся в Санкт-Петербурге 28—30 сентября 2018 г. под девизом «Анестезиология-реаниматология в фокусе периоперационной медицины». А с 2019 г. стали ежегодными Форумы анестезиологов-реаниматологов России (ФАРР), очная и удаленная аудитория которых с каждым годом расширяется, охватывая множество городов и стран, привлекая самый широкий круг российских и зарубежных лекторов и докладчиков.

Форум анестезиологов-реаниматологов России ФАРР-2019 и XVIII съезд ФАР прошли в Москве 18—20 октября 2019 г. под девизом «Мультидисциплинарный подход к проблемам анестезии и интенсивной терапии». Форум собрал 2481 участника из 22 стран, более 1000 коллег смотрели онлайн-трансляции докладов. Делегаты съезда приняли новую редакцию Устава ФАР, обсудили ход исполнения «Стратегии развития Федерации до 2020 года». В работе ФАРР-2019 принял участие президент Нацмедпалаты Леонид Михайлович Рошаль.

ФАРР-2020 25—27 октября 2020 г. ввиду пандемии COVID-19 прошел в онлайн-режиме под девизом «Глобальные вызовы в медицине критических состояний». За 3 дня работы Форум собрал 10 381 подключение участников из 26 стран и 278 городов.

ФАРР-2021 и XIX съезд ФАР состоялись в Москве 9—11 октября 2021 г. под девизом «Анестезиология и реаниматология — в авангарде борьбы с пандемией». Форум со-



брал более 360 докладчиков и модераторов, 7700 очных и онлайн-участников из 28 стран и 319 городов. Делегаты съезда приняли новую «Стратегию развития ФАР до 2025 года», президентом Федерации был вновь избран К.М. Лебединский.

Форум анестезиологов-реаниматологов России ФАРР-2022 прошел в Санкт-Петербурге 15—17 октября 2022 г. под девизом «Анестезиология и реаниматология — современные вызовы и пути решения». Форум собрал 387 докладчиков и модераторов, 3470 очных участников из 347 городов России и 23 других стран, в ходе онлайн-трансляций было зарегистрировано 14 893 подключения. Были обсуждены проекты трех клинических («Острый респираторный дистресс-синдром», «Кардиогенный шок» и «Системная токсичность местных анестетиков») и пяти методических рекомендаций («Катетеризация сосудов под контролем ультразвука», «Продленное хроническое нарушение сознания», «Периоперационное ведение пациентов с расстройствами системы гемостаза», «Анестезия при хирургических вмешательствах во время беременности», «Анестезиологическое обеспечение в амбулаторно-поликлинических условиях у взрослых пациентов»). В Федерацию приняты вновь образованные региональные отделения в Амурской, Калужской, Мурманской, Тамбовской и Тульской областях.

Двадцать первый съезд Федерации и ФАРР-2023 под девизом «Медицина критических состояний — основы, развитие, инновации» 14—16 октября снова принимал Санкт-Петербург. Форум собрал 300 докладчиков и модераторов, 3725 очных участников из 412 городов и 82 регионов России и 23 стран, в ходе онлайн-трансляций зарегистрировано 15 323 подключения. Создан комитет ФАР по работе со средним медицинским персоналом. Вице-президентом ФАР избран профессор А.Н. Кузовлев, состав правления ФАР пополнился представителями новых региональных отделений Федерации в Калининградской, Пензенской, Ульяновской и Воронежской областях, Ханты-Мансийском автономном округе-Югра и Республике Бурятия.

Форум ФАРР-2024 состоялся в Санкт-Петербурге 12—14 октября 2024 г. под девизом «Мультидисциплинарный подход к периоперационному периоду и неотложным состояниям — от теории к практике». Форум собрал 4015 очных участников из 340 городов России и 25 стран, его онлайн-трансляции собрали 13 281 подключение.

Интересно, что если Стратегия развития ФАР до 2020 г. была исполнена более чем на 80%, то созданная в ее развитие Стратегия до 2025 г. оказалась заметно менее востребованной. Это заставило Федерацию разработать следующую Стратегию на принципиально новой методической основе — не силами небольшой рабочей группы Президиума и Правления, а с широким привлечением инициативных молодых коллег, не входящих (пока!) в состав органов управления ФАР. Координация этой большой и совсем по-новому организованной проектной работы была поручена вице-президенту Федерации профессору А.Н. Кузовлеву (Москва).

Форум анестезиологов-реаниматологов России ФАРР-2025 прошел в Москве на площадке президиума Российской академии наук 4—6 октября 2025 г. под деви-

зом «Медицина критических состояний-2025: инновационные подходы и дальнейшее развитие». Он собрал 4267 очных участников из 341 города 26 стран, 14 298 подключений к онлайн-трансляциям. Новым президентом ФАР избран член-корреспондент РАН профессор Михаил Юрьевич Киров (Архангельск).

Требование нашего Устава о двух выборных сроках как пределе пребывания в руководящих должностях — отнюдь не формальный «реверанс» в сторону демократических процедур: для динамичного развития нужны новые люди, потому что в их лице приходят критический анализ, новые идеи и другие подходы. К сожалению, традиции врачебного сообщества в нашей стране совсем иные: так, наши съезды дважды подавляющим большинством голосов отвергали предложение о внесении в Устав ФАР 2-летнего срока полномочий руководства... Между тем еще в 2016 г. Ю.С. Полушин предлагал 2-летний срок для новой редакции Устава ФАР, а в 2019 г. через Национальную медицинскую палату была передана рекомендация министра здравоохранения России Вероники Игоревны Скворцовой о том, чтобы руководители профессиональных обществ избирались каждые 2 года. Именно твердая позиция избранного в 2017 г. руководства ФАР относительно сменяемости «первых лиц» привела его к планомерному самоотводу выдвижения на прежние должности на альтернативных выборах 2025 г. — что, конечно, совсем не означает нашего отказа от ответственности за дальнейшую судьбу Федерации!

Глядя на ситуацию в широком историческом охвате, можно сказать, что наша Федерация находится в процессе совершенно неизбежной и необходимой, но нелегкой и отчасти даже болезненной трансформации из «научного медицинского общества врачей» — возглавляемого лидерами-профессорами и охватывающего более или менее широкий круг ведомых-членов — в сообщество равноправных коллег-профессионалов, работающее в интересах их прямого взаимного общения, профессионального развития и правовой защиты. Это не профсоюз и не вертикальная «корпорация» в духе Италии или Испании в известные периоды их исторического развития. Это модель добровольного открытого общества, равно привлекательного для опытных и начинающих и построенного на свободном выборе врача в конкурентной среде из различных профессиональных организаций. Как показывает международный опыт (например, WFSA), лидерами таких организаций нередко становятся не профессора, а просто активные и общительные коллеги, готовые вкладывать в развитие сообщества свои силы, инициативы и время.

Развивается, как хорошо известно читателям, и наш журнал. В нем сегодня широко представлена жизнь Федерации, в частности и в особенности ее региональных отделений, каждому из которых ФАР с 2026 г. субсидирует подписку на «Анестезиологию и реаниматологию»; заседания редколлегии по каждому номеру проводятся в формате видеоконференций; стали публиковаться работы, подготовленные *по заказу редколлегии*, рецензентами дизайна которых выступают главред и его заместители. Как и полагается старшему журналу по специальности, мы входим во всевозможные списки, но никогда не гнались за библиометрическими рекордами, избегая экспансии и «отклонений вместе с линией».

Надеемся, что в будущем и нашему журналу, и Федерации удастся сохранять баланс между наукой, практикой и здравым смыслом.

Авторы выражают сердечную признательность многолетнему летописцу Федерации, члену правления ФАР Якову Ивановичу Левину, председателю нашего Совета старейшин профессору Андрею Валерьевичу Бутрову, ученому секретарю ФАР профессору РАН Артему Николаевичу Кузовлеву, профессорам Игорю Владимировичу Молчанову и Юрию Павловичу Малышеву за бесценные исторические материалы, без которых эта редакционная статья никогда бы не увидела свет.

К.М. Лебединский, М.Ю. Киров