

## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ МЕЛКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЖИВОТНЫМ

*Свистунова Ю.С.*

Научный руководитель: д. м. н. Храмых Т.П.

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет

**Актуальность исследования:** большинство оперативных вмешательств у лабораторных животных требуют миорелаксации и выключения дыхания, а, значит, ингаляционного наркоза с ИВЛ [1]. Мелкие лабораторные животные — это универсальный объект для опытов, однако аппарата, позволяющего проводить ингаляционный наркоз у таких животных, нет.

**Цель исследования:** создание модели и методики проведения ингаляционной анестезии с помощью оригинального анестезиологического аппарата, обеспечивающего управляемую ингаляционную анестезию, ИВЛ у лабораторных животных.

**Материалы и методы:** нами разработана полезная модель: устройство для проведения анестезиологического пособия мелким лабораторным животным (патент РФ № 178264). Модель испытана на 10 белых беспородных крысах-самцах — было проведено анестезиологическое пособие севофлураном. В зависимости от массы животного проведено соответствие между скоростью подачи анестетика в модуль для анестезии и различной глубиной наркоза. Вводный наркоз проводился севофлураном путем ингаляционного наркоза.

**Результаты:** на протяжении анестезии сатурация крови животного кислородом держалась на уровне 92–99%. Самостоятельное дыхание и сознание восстанавливались через 4–6 мин после отключения подачи препарата. Все животные были успешно экстубированы.

**Выводы:** созданная модель позволяет проводить ингаляционную анестезию летучими препаратами и обеспечивает искусственную вентиляцию легких и миорелаксацию.

### Литература

1. Ингаляционная анестезия в ветеринарной практике / С.О. Гершов [и др.] // Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. 2005. № 4. С. 37–40.

## ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПРИСТУПОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ НА БАЗЕ ДРКБ

*Сиразиев Т.Р., Ключкина М.С.*

Научный руководитель: к. м. н. Закиров И.И.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Казанский Государственный Медицинский Университет

**Актуальность исследования:** злокачественная гипертермия — редкое жизнеугрожающее состояние, наследуемое по аутосомно-доминантному типу и характеризующееся гиперметаболизмом скелетной мускулатуры в ответ на действие триггерных агентов и приводящее к рабдомиолизу и СПОН [1].

**Цель исследования:** определить тактику введения детей с приступом злокачественной гипертермии в условиях стационара без этиотропной терапии. Выделить наиболее значимые клинические проявления для раннего определения приступа.

**Материалы и методы:** настоящее исследование проводилось на базе Казанского ГМУ и отделения анестезиологии и реанимации ДРКБ МЗ РТ. В период с 2011–2018 гг. было зарегистрировано 3 случая злокачественной гипертермии. Все пациенты поступали в приемное отделение с различными состояниями, требующие оперативного вмешательства. Ни один пациент не указывал в анамнезе на непереносимость лекарственных препаратов.