

уровня IL-6 и уменьшением уровня IL-10 показывает снижение компенсаторных возможностей адаптивной иммунной реакции, что может иметь прогностическую значимость в развитии осложнений.

#### Литература

1. Sapan H.B, Paturusi I, Islam A.A, et al. Interleukin-6 and interleukin-10 plasma levels and mRNA expression in polytrauma patients. Chin J Traumatol. 2017 Dec; 20(6): 318–322. doi: 10.1016/j.cjte.2017.05.003.

## ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ЭХИНОКОККЭКТОМИИ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

Умарова М.А.

Научный руководитель: к. м. н. доцент Юсупов А.С.  
Кафедра детской анестезиологии и реаниматологии  
Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Актуальность исследования:** в оценке эффективности анестезии при брюшнополостных операциях важную роль играет исследование гемодинамических показателей [1].

**Цель исследования:** совершенствовать анестезиологическую защиту детей применением комбинированной анестезии на основе пропофола и фентанила при эхинококкэктомии печени.

**Материалы и методы:** для обеспечения анестезиологической защиты проведены исследования 26 детей в возрасте от 3 до 14 лет. В 1 группе больных (53,84%) анестезия осуществлялась пропофолом в дозе 3,0 мг/кг и фентанилом в дозе 0,005 мг/кг. В 2 группе больных (46,15%) проводилась методика нейролептаналгезии.

**Результаты:** исследование показателей центральной гемодинамики у больных 1 группы в наиболее травматичные периоды операции отмечалась тенденция к увеличению ЧСС на 5,42% и СИ на 15,65%. При этом показатель УПС уменьшался на 21,19% ( $p < 0,05$ ). Остальные показатели, как ФИ и СДД имели тенденцию к уменьшению соответственно на 3,88%, 1,92%. Во 2 группе больных, по сравнению с исходными данными в периоде поддержания анестезии отмечалось уменьшение УПС на 14,06%. Остальные показатели, как ФИ и СДД имели тенденцию к уменьшению соответственно на 2,96% и на 6,07%.

**Выводы:** результаты исследования показывают, что комбинированная анестезия с использованием пропофола и фентанила характеризуется гладким клиническим течением и минимальным влиянием на показатели центральной гемодинамики при операциях эхинококкэктомии печени у детей.

#### Литература

1. Zabolotskikh I., Trembach N., Gormakova E., Marinochkina L. Comparison of sevoflurane-fentanyl anesthesia and propofol-fentanyl total intravenous anesthesia during major abdominal surgery in patients with increased intracranial pressure // European Journal of Anaesthesiology. 2013. Т. 30. № S51. С. 114–115.

## СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАКТОМИИ

Цыпленков Н.А., Эпп Д.П., Бурёнкин А.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Шмелёв В.В., ассистент Хаустова С.А.  
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО  
Алтайский Государственный Медицинский Университет

**Актуальность исследования:** в РФ от ОНМК ежегодно страдает 450000 человек [3]. В 30–40% причиной является экстракраниальное атеросклеротическое поражение БЦС [2].