

СРАВНЕНИЕ ТИПА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ МЕЖДУ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНАЛЬГЕЗИЕЙ МЕСТНЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ И ПРИМЕНЕНИЕМ ОПИОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ

Агафонов Г.М., Кудрявцева М.К.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Лавров Н.В.

Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: рак является одной из основных причин смерти в мире (9,6 млн человек за 2018 г.). Онкопатология становится причиной примерно каждого шестого летального исхода (ВОЗ). Поэтому важен рациональный выбор послеоперационной анальгезии на основе влияния на состояние организма и рецидивирование опухоли.

Цель исследования: сравнение выбора эпидуральной анальгезии вместо препаратов морфина в послеоперационном периоде в онкопатологии на основе имеющихся данных.

Материалы и методы: Анализ литературы и ретроспективных исследований по данным портала Pubmed. Статистическая обработка данных.

Результаты: на данный момент основным методом послеоперационной анальгезии является применение опиоидных анальгетиков, золотым стандартом является использование морфина. Однако сейчас появляется информация о его вкладе в рецидивирование рака опосредованно через стимуляцию опиоидных рецепторов. Вследствие этого в последние 30 лет активно проводятся эксперименты по использованию эпидуральной анальгезии. Вводимые эпидурально местные анестетики оказывают антипролиферативный и цитотоксический эффект по отношению к послеоперационным микрометастазам, угнетающий эффект на рецепторы эпидермального фактора роста [3]. Кроме того, одним из обоснований защитного эффекта эпидуральной анальгезии в отношении рецидивов рака является ее способность снижать концентрацию маркеров хирургического стресса, провоспалительных цитокинов, фактора роста эндотелия сосудов и эндогенных опиатов, стимулирующих опухолевый рост, и в то же время повышать концентрацию натуральных киллеров и интерферона- γ в крови [2].

Выводы: большое количество проведенных экспериментов по использованию в качестве послеоперационной анальгезии местных анестетиков, введенных эпидурально, опиоидных препаратов, а также их комбинаций не привело к получению удовлетворительных результатов для однозначного выбора способа обезболивания. Однако стоит отметить, что проводимая эпидуральная анальгезия в части случаев повышала продолжительность жизни онкологических больных после радикальной операции или никак не влияла на нее, при этом ни в одном случае не оказывая негативный эффект на деятельность организма и рецидивирование опухоли. Необходимы дальнейшие исследования для окончательного подтверждения и исключения случайных результатов [1].

Литература

1. Овечкин А.М., Анестезия и анальгезия в онкологии: чем обусловлен выбор? 2012.
2. Boland J.W., Pockley A.G. Influence of opioids on immune function in patients with cancer pain: from bench to bedside, 2018.
3. Oscar Pérez-González et al., Impact of Regional Anesthesia on Gastroesophageal Cancer Surgery Outcomes: A Systematic Review of the Literature, 2018.