

ОЦЕНКА СТРЕССОВЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ЭХИНОКОККЭКТОМИИ У ДЕТЕЙ

© Абдуллажонов Х.М., Инаков И.Т., Абдуллаев Ж.

Научный руководитель: к.м.н. Тошбоев Ш.О.

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

ASSESSMENT OF STRESS REACTIONS UNDER ANESTHESIOLOGICAL SUPPORT OF LAPAROSCOPIC ECHINOCOCCOSTOMY IN CHILDREN

© Abdullajonov H.M., Inakov I.T., Abdullaev J.

Research supervisor PhD Toshboev Sh.O.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Andijan

Цель. Улучшение анестезиологического обеспечения у детей при лапароскопической эхинококкэктомии у детей.

Материал и методы. Наблюдались 42 детей с множественными эхинококковыми кистами печени. В 37,1% случаев кисты имели малые (от 10 до 60 мм), в 49,3% средние (от 70 до 110 мм), 19% кист большие (более 120 мм) размеры. Всем больным оперативное вмешательство проводилось в условиях общего обезболивания и управляемой вентиляции легких. 1-ю (n=23) составили дети, у которых применялась общая анестезия на основе севофлурана и во 2-й (n=19) осуществлялась тотальная внутривенная анестезия с применением пропофола. Выраженность хирургического стресса определялась по уровню АКТГ и кортизола сыворотки крови больных. Результаты и их обсуждение. Проведение оперативного вмешательства у пациентов 2-й группы сопровождалась активацией гипофизарно-надпочечниковой системы, проявляющаяся в постепенном нарастании уровня кортизола и АКТГ. Повышение уровня кортизола во время травматического периода операции составило в 1,9 раза (от $571,9 \pm 89,8$ до $1082,2 \pm 55,7$ нмоль/л) по сравнению с исходными значениями и в 2,1 раза (до $1194,5 \pm 29,0$ нмоль/л) в раннем послеоперационном периоде ($p < 0,001$). Это свидетельствует о мобилизации адаптивных систем организма и активации антиноцицептивной системы. При сравнении значений АКТГ на этапах исследования отмечались статистически незначимые изменения в 1-й группе и нарастание уровня гормона в 6,7 раза (от $1,89 \pm 0,23$ пг/мл до $11,0 \pm 1,12$ пг/мл) во 2-й группе в раннем послеоперационном периоде ($p < 0,001$). Таким образом, изменение уровней гормонов в сыворотке крови у детей при травматичном этапе операции и в раннем послеоперационном периоде исследования свидетельствует о более адекватной защите организма от операционного стресса при использовании общей анестезии на основе севофлурана.

Вывод. Проведение анестезии с использованием севофлурана позволяет более адекватно защитить организм от операционного стресса и минимально воздействовать на метаболизм гепатоцитов.