

ВЫБОР МЕТОДА АНЕСТЕЗИИ ПРИ ЭНДОНАЗАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ С УЧЕТОМ ПРОФИЛАКТИКИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

© Джалилов Д.А., Абдулхаев З.Ш., Абдужабборов Ш.А.

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

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

CHOICE OF ANESTHESIA METHOD AT ENDONASAL OPERATIONS TAKING INTO ACCOUNT PREVENTION OF COGNITIVE DISORDERS IN THE POST-OPERATIVE PERIOD

© Djalilov D.A., Abdulhaev Z.Sh., Abdujabborov Sh.A.

Research supervisor PhD Toshboev Sh.O.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Andijan

Цель. Разработка оптимальной методики анестезии при операциях, выполняемых эндоскопическим эндоназальным методом (ЭНМ) в детской онкологии с учетом профилактики когнитивных нарушений в послеоперационном периоде.

Материалы и методы. С 2018 по 2019 г. проведено 27 оперативных вмешательств ЭНМ у 26 пациентов. Возраст пациентов — от 39 дней до 17 лет, медиана возраста — 6,6 года. Характер оперативных вмешательств: в 18/27 (66,7%) случаях — удаление новообразования, в 9/27 (33,3%) — биопсия новообразования. При операциях проводилась общая многокомпонентная анестезия по представленному протоколу, который включает оптимизацию системного гемостаза, защиту верхних дыхательных путей, адекватного обезболивания, профилактики послеоперационных осложнений в виде послеоперационных тошноты и рвоты, послеоперационной когнитивной дисфункции, отсроченного кровотечения. Регистрировались показатели гемодинамики, частота возникновения осложнений в периоперационный и послеоперационный периоды.

Результаты. При анализе гемодинамических параметров на этапах операции отмечалось гемодинамически стабильное течение анестезии без значимых колебаний среднего артериального давления и частоты сердечных сокращений. Сроки наблюдения пациентов после операции в палате реанимации — от 1 до 3 сут, медиана — 1,2 сут. Не отмечалось случаев отсроченного послеоперационного кровотечения. Эпизоды двигательного возбуждения, послеоперационного делирия были зарегистрированы в 4/27 (14,8%) случаях. Проявления послеоперационной тошноты и рвоты были зарегистрированы в 3/27 (11,1%) случаях.

Вывод. При проведении анестезиологического обеспечения по публикуемому протоколу отмечаются стабильный гемодинамический профиль на всех этапах вмешательства и низкая частота возникновения осложнений в периоперационный и послеоперационный периоды, что говорит о целесообразности внедрения протокола при проведении данных операций.