

## МЕСТО СЕВОФЛУРАНОВОЙ LOW-FLOW АНЕСТЕЗИИ У ДЕТЕЙ С ИЗОЛИРОВАННОЙ ТРАВМОЙ КОСТЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

© Джалилов Д.А., Олимов И.Х., Рўзиев М., Абдужабборов Ш.А.

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

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

## PLACE OF SEVOFLURAN LOW-FLOW ANESTHESIA IN CHILDREN WITH ISOLATED LOWER EXTREMITY BONES INJURY

© Djalilov D.A., Olimov I.H., Ruziyev M., Abdujabborov S.A.

Research supervisor PhD Toshboev S.O.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Andijan

**Цель.** Оценить адекватность различных методик анестезии при операции остеосинтеза бедренной кости у детей разного возраста и течение ближайшего послеоперационного периода.

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участие 60 пациентов в возрасте от 3 до 14 лет. Всем пациентам выполнялась операция интрамедуллярного остеосинтеза бедренной кости после предварительного нахождения на скелетном вытяжении. Проведен сравнительный анализ методик тотальной внутривенной анестезии на основе пропофола, кетамина, а также low flow анестезии с применением ингаляционного анестетика Севофлуран.

**Результаты.** Сравнение показателей систолического диастолического и среднего артериального давления, частоты сердечных сокращений,  $SpO_2$ , газового состава крови, кислотно-щелочного состояния не выявило значимых отклонений от нормы, однако более стабильными эти показатели оставались в группах, где проводилась ТВА на основе пропофола, низкотоковая анестезия с применением Севофлурана. Кроме того, при проведении ингаляционной анестезии низким потоком свежих газов отмечалось достоверно более низкое количество послеоперационной рвоты по сравнению с другими методиками, а также сокращался срок пребывания пациентов на ИВЛ (в случае low flow анестезии). Оценивая материальные затраты на проведение анестезий наиболее экономичной методикой оказалась применение низкотоковой анестезии.

**Выводы.** Исследование различных методик проведения анестезии детям с изолированной скелетной травмой нижних конечностей выявило отсутствие значимых отличий в состоянии гемодинамики, газового состава крови, кислотно-щелочного состояния.