

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ АНЕСТЕЗИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ДЕТЕЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ЭНДОНАЗАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ

© Исмоилов Р.А., Абдулхаев З.Ш.

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

Андижанский государственный медицинский институт. Узбекистан. Андижан

INFLUENCE OF COMBINED ANESTHESIA ON INDICATORS OF CENTRAL HEMODYNAMICS OF CHILDREN AT ENDOSCOPIC ENDONASAL OPERATIONS

© Ismoilov R.A.

Research supervisor PhD Toshboev Sh.O.

Андижанский государственный медицинский институт. Uzbekistan. Andijan

Цель. Исследование показателей центральной гемодинамики для оценки эффективности комбинированных методов анестезии (КА) при эндоскопических эндоназальных операциях у детей.

Материал и методы. Исследования проведены у 60 детей в возрасте от 4 до 14 лет. У больных 1-й группы применялся метод анестезии на основе медленной инфузии пропофола через инфузомат с болюсным введением микродоз кетамина и фентанила. У больных 2-й группы использовались пропофол и кетамин.

Результаты. У детей 1 гр. по сравнению с исходными данными ЧСС возрастала на 25,27%, УПС на 24,52%. В вводном периоде анестезии СИ снижался на 10,64%, ЧСС увеличивалась на 15,46%, УПС на 25,58%. УИ, САД, СИ по сравнению с предыдущим периодом. На травматичном этапе операции СИ уменьшался на 2,38%, УИ — на 2,97%, УПС — на 7,55%, а ЧСС увеличивалась на 12,52%. В конце операции регистрировались минимальные изменения показателей, кроме ЧСС, которая возрастала на 2,43%. Анализ полученных данных позволяет сделать вывод, что применение микродоз пропофола, кетамина и фентанила при комбинированной анестезии не оказывает кардиодепрессивного эффекта. В вводном периоде анестезии у детей 2 гр. УИ возрастал на 12,1%, СИ — на 8%. На фоне этого УПС снижалось на 12,3%, ЧСС — на 10,4%, СДД — на 8% по сравнению с этапом премедикации. На основных этапах анестезии отмечалось дальнейшее увеличение УИ на 15,5%, СИ — на 10,4%, в то время как УПС снизилось на 15,1%, ЧСС и СДД — на 9,8 и 8%. На наиболее травматичном этапе операции ЧСС уменьшалась на 10,6%, СДД — на 8,2%, УПС — на 22,7% по сравнению с этапом премедикации, хотя оставалось выше нормы на 2,4%. В период пробуждения УИ, СИ оставались практически без изменений. УПС, ЧСС, и СДД тоже изменились незначительно — соответственно на 26,4, 12,8 и 9,1% по сравнению с этапом премедикации.

Вывод. КА на основе микродоз пропофола, кетамина и фентанила отличается стабильным течением, лучшим гипнотическим компонентом общей анестезии, что обеспечивает оптимальные условия для выполнения ЛОР-операций у детей.