

КАУДАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

© *Нахапетян Р.Л., Прокофьев И.И.*

Научный руководитель: к.м.н. Алейникова Н.Г., к.м.н. Степанова Н.М.

Иркутский государственный медицинский университет. Россия. Иркутск

CAUDAL ANESTHESIA IN NEWBORNS AND IN INFANTS

© *Nakhapetyan R.L., Prokofyev I.I.*

Research supervisor MD Aleynikova N.G., MD Stepanova N.M.

Иркутский государственный медицинский университет. Russia. Irkutsk

Цель. Сравнить качество анальгезии и течение раннего послеоперационного периода у новорожденных и детей грудного возраста при выполнении каудальной анестезии с использованием ропивакаина и его сочетании с морфином при проведении оперативных вмешательств на органах брюшной полости и забрюшинного пространства.

Материалы и методы. Анализ карт 101 младенца, находившихся на лечении в ОГАУЗ ГИМДКБ г. Иркутска в период с 2019 г. по 2021 г. Выделены 2 группы: I — 73 (72,3%) младенца, которым при проведении каудальной анестезии вводился ропивакаин, II — 28 (27,7%) младенцев, у которых использовалась комбинация ропивакаина и морфина.

Результаты. Средний возраст в I группе — 54,5 дней (медиана — 51,5), во II группе — 65,3 дня (медиана — 60). Средняя масса тела составила: I — 4177,2±1262,3 г, II — 4912,4±1474,7 г. Различия по массе и возрасту являлись статистически не значимыми и не влияли на дальнейшие **Результаты.** Длительность пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии во II группе меньше, чем в I группе и составила: 17,4±11,4 ч. и 26,4±12,7 ч. соответственно. Продолжительность послеоперационной ИВЛ во второй группе так же меньше и составила: 4,1±4 ч. (II) и 6,4±10,1 ч. (I). Потребность в дополнительном внутривенном введении опиоидных анальгетиков в раннем послеоперационном периоде оценивалась по шкале боли новорожденных CRIES. В I группе анальгетики дополнительно вводились 21 (28%) младенцу, во II группе — 1 (3,6%) ребенку. Данные различия являются статистически значимыми ($p < 0,05$). В обеих группах значимых гемодинамических нарушений не выявлено.

Выводы. Меньшая потребность в дополнительном внутривенном введении опиоидных анальгетиков в раннем послеоперационном периоде и пролонгированный анальгетический эффект позволяют рекомендовать каудальную анестезию ропивакаином в сочетании с морфином как безопасный и эффективный метод обезболивания для новорожденных и детей грудного возраста.