

ВЫБОР АНЕСТЕЗИИ НА ОСНОВАНИИ ОЦЕНКИ ДИАМЕТРА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ КРАНИОТОМИЯХ ПО ПОВОДУ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ

Сатвалдиева Э.А.

*Национальный детский медицинский центр,
Ташкентский педиатрический медицинский институт*

Абдукадиров А.А.

Национальный детский медицинский центр

Куралов Э.Т.

*Национальный детский медицинский центр,
Ташкентский педиатрический медицинский институт*

Хаджиев Б.Ф.

*Национальный детский медицинский центр,
Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Ташкент, Узбекистан*

Актуальность. Выбор анестезии при краниотомии у детей с первичными опухолями головного мозга является ключевым аспектом для обеспечения оптимального исхода операции и минимизации риска интраоперационных осложнений. Изменения диаметра оболочки зрительного нерва (ДОЗН) могут служить маркером внутричерепного давления и состояния зрительного нерва во время операции. Настоящее исследование направлено на сравнение влияния двух распространенных методов анестезии – ингаляционной анестезии севофлураном и общей внутривенной анестезии пропофолом – по оценке ДОЗН.

Цель исследования. Сравнить изменения диаметра оболочки зрительного нерва (ДОЗН) в различных временных точках тотального или субтотального удаления опухоли в разных областях головного мозга под влиянием ингаляционной анестезии севофлураном или общей внутривенной анестезии пропофолом у пациентов без предшествующей офтальмологической патологии.

Методы исследования. В исследование будут включены дети в возрасте от 5 до 16 лет, которым планируется проведение краниотомии по поводу первичных опухолей головного мозга. Пациенты будут случайным образом разделены на две группы в зависимости от типа применяемой анестезии: ингаляционная анестезия севофлураном (группа 1) и общая внутривенная анестезия пропофолом (группа 2).

Протокол исследования:

1. Измерение ДОЗН: Диаметр оболочки зрительного нерва будет измеряться с использованием ультразвукового исследования до начала операции, сразу после индукции, а также после завершения операции.

2. Анализ данных: Результаты ДОЗН будут сравниваться между группами для оценки влияния разных методов анестезии на зрительный нерв. Также будет проводиться корреляционный анализ между изменениями ДОЗН и интраоперационными параметрами (артериальное давление, длительность операции и т.д.).

Заключение. Изучение влияния различных типов анестезии на динамику ДОЗН является важным шагом в понимании того, как выбор анестезии может повлиять на исходы краниотомий у детей. Исследование может предоставить новые данные, которые помогут анестезиологам и хирургам принимать более обоснованные решения, улучшая результаты хирургического лечения и снижая риск периоперационных осложнений.

Библиографические ссылки:

1. Файзиев, О. Я., Юсупов, А. С., Маматкулов, И., Бекназаров, А., & Талипов, М. (2020). Особенности комбинированной мультимодальной анестезии как компонента антиноцицептивной защиты при абдоминальных вмешательствах у детей. in *Library*, 20(4), 369-374.

2. Сатвалдиева, Эльмира, et al. "Спинальная анестезия у детей: возможности и рациональные подходы." in *Library* 21.2 (2021): 356-362.