

## ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ $\alpha$ -АДРЕНОМИМЕТИКОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ У ДЕТЕЙ

**Сатвалдиева Э.А., Туйчиев Д.Б.**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт.  
Ташкент, Узбекистан*

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

Оценка гемодинамических эффектов препарата  $\alpha$ -адреномиметика дексмететомидина после кардиохирургических операций у детей.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЕ

Проведены операции на сердце детям с врожденными пороками сердца, в условиях искусственного кровообращения и общей анестезии. Пациенты были разделены на 2 группы по виду послеоперационного обезболивания: 1 группа, основная (n=35): через 30 минут после операции инфузия дексмететомидина с нагрузочной дозой 1,0 мкг/кг/ч в течение 10 минут, затем инфузия 0,8 мкг/кг/ч в течение суток на фоне плановой анальгезии парацетамолом (15 мг/кг, внутривенно, болюсно) через 2 часа после операции и последующие каждые 8 часов в течение суток. 2 группа, сравнения (n=30), морфин 0,3 мг/кг, внутримышечно, первая доза – через 2 часа после операции. В течение первых суток после операции проводили мониторинг состояния пациента, регистрацию АДинв, САДинв, ЧСС, ЦВД, ЭхоКГ (УПС, УО, МОК, СВ).

### РЕЗУЛЬТАТЫ

Достаточная стабилизация основных параметров гемодинамики и дыхания подтверждала адекватность послеоперационной анальгоседации у пациентов 1 группы. Зарегистрировано снижение частоты сердечных сокращений, удельного периферического сопротивления и среднего артериального давления до -14%. На фоне инфузионного введения дексмететомидина через 2, 8 и 24 часов исследования, ЧСС, САД и УПС снижались в пределах 7,3%-13,5% ( $p<0,05$ ), при одновременном достоверном увеличении УО до +15,2% ( $p<0,01$ ), в сравнении с 1 этапом. Зафиксирована длительная и достаточная стабилизация изученных параметров системной гемодинамики на фоне инфузии дексмететомидина и плановой анальгезии парацетамолом. Отмечалось достаточная стабилизация гемодинамических параметров, что подтверждало адекватность седации – анальгезии у пациентов в 1 группе. Снижение артериального давления и частоты сердечных сокращений были гемодинамически незначимы.



---

## **ВЫВОДЫ**

Выраженность послеоперационной боли у кардиохирургических пациентов является одной из самых интенсивных, что требует адекватного ее лечения. Применение  $\alpha 2$ -АР – дексмедетомидин и парацетамола в целях плановых седации и анальгезии обеспечивает адекватный уровень анальгезии, не вызывая гемодинамических побочных эффектов.

## **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:**

1. Агзамходжаев, Т., Ш. Солиходжаев, М. Исмаилова, и М. Талипов. «Состояние показателей гемодинамики при комбинированной анестезии с применением пропофола у детей», in Library, т. 19, вып. 1, март 2019 г., сс. 134-9, <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19027>.
2. Агзамходжаев, Т. С., Тахиров, Ш. М., Нурмухамедов, Х. К., Маматкулов, И., & Бекназаров, А. (2022). Лечение делирия после кардиохирургических операций у детей. in Library, 22(1), 70-72.
3. Агзамходжаев, Т. С., Юсупов, А. С., Файзиев, О. Я., & Маматкулов, И. А. (2016). вариабельность сердечного ритма в период индукции в наркоз при проведении абдоминальных операций у детей. Вестник экстренной медицины, (4), 24-26.
4. Юсупов, А., Сатвалдиева, Э., Исмаилова, М., & Шакарова, М. (2021). Изменение показателей центральной гемодинамики при эндопротезировании тазобедренного сустава у детей, in Library, 21(4), 336-340. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/18980>