

ПРИМЕНЕНИЕ ТРАМАДОЛА В ПРЕМЕДИКАЦИИ У ДЕТЕЙ

Сатвалдиева Э.А., Талипов М.Г., Маматкулов И.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт.

Ташкент, Узбекистан

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одна из задач анестезиологии адекватная аналгезия на всем протяжении хирургического вмешательства. Современная анестезиология для целей обезболивания различных хирургических вмешательств все шире начинает применять более поверхностный наркоз, который позволяет сохранить компенсаторные механизмы и управлять сложными функциями больного во время операции. До настоящего времени нет простых и в тоже время достаточно информативных методик оценки эффективности премедикации. В связи с этим, разработка объективных информативных критериев, представляется актуальной.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

При использовании трамадола в абдоминальной хирургии, изучение его влияния на показатели гемодинамики и активность коры головного мозга.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследованные дети в возрасте 8-18 лет составили 90 пациентов. Все пациенты были разделены на две группы. Всем пациентам назначена премедикация в день операции. Пациентам I группы в целях подготовки к хирургическому лечению проводили стандартную премедикацию: внутримышечно вводили сульфат атропина (0,01 мг/кг), дифенгидрамин (0,1-0,2 мг/кг), кетамин (3-5 мг/кг). Пациентам II группы в премедикации внутримышечно вводили сульфат атропина (0,01 мг/кг), трамадол (1-1,5 мг/кг). Премедикация проводилась пациенту за 30 минут до хирургической процедуры. Исследования проводились через 30 минут после премедикации. У всех больных определяли частоту пульса, систолические и диастолические показатели артериального давления. Для объективной оценки деятельности сердечно-сосудистой системы использован электрофизиологический метод эхокардиографии. Изучалась активность коры головного мозга методом электроэнцефалографии.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Предоперационное состояние больного классический вариант эмоционального стресса. Помимо психической травмы, на организм пациента влияет ряд факторов, которые связаны с основным заболеванием и сопутствующей патологией его осложнений. Эти факторы провоцируют



неспецифические стрессорные механизмы и приводят к возникновению неблагоприятного фона анестезии. Применение трамадола в составе премедикации обеспечивает адекватное нейровегетативное торможение у детей. В качестве альтернативы он практически не снижает активность коры головного мозга, положительно влияя на показатели гемодинамики. Трамадол – опиоидный анальгетик с центральным механизмом действия. Является неселективным полным агонистом μ -, δ - и κ -опиоидных рецепторов с большим сродством к μ -рецепторам. Подавляет активность ноцицептивной и активирует антиноцицептивную систему, тормозит проведение нервного импульса. Оказывает седативное и противокашлевое действие. В терапевтических дозах (1 мг трамадола гидрохлорида на 1 кг массы тела в виде однократной дозы) почти не угнетает дыхание и не нарушает сердечно-сосудистую деятельность, в меньшей степени влияет на моторику кишечника. Влияние на сердечно-сосудистую систему выражено слабо.

ВЫВОД

Добавление трамадола гидрохлорида в состав премедикации позволяет устранить предоперационный стресс и нежелательные изменения показателей гемодинамики на основе его снижением двигательной и психической активности. Периферический пульс оставался в удовлетворительной полноте и давлении. Наблюдалось расслабление мышц. Движение глазных яблок практически не наблюдалось, зрачки слегка сужены, центрированы. Рефлекторная активность снижена, тип дыхания смешанный. Полученные результаты обследования привели к значительному улучшению основных показателей гемодинамики при улучшенной премедикации.