

РОЛЬ РЕГИОНАРНЫХ МЕТОДОВ АНАЛЬГЕЗИИ В ПРОТОКОЛАХ ERAS ПРИ АБДОМИНАЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

Шакарова М.У.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Сатвалдиева Э.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Хатамова З.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Ташкент, Узбекистан

Актуальность

Ускоренное восстановление после операции (ERAS) – это системный подход, направленный на быстрое комплексное восстановление функционального состояния пациента и улучшение клинических результатов, повышение удовлетворенности пациентов и снижение финансовых затрат.

Эффективная анальгезия является важным элементом ускоренного восстановления после операции (ERAS). Методы региональной анестезии (РА) обладают множеством преимуществ в периоперационном периоде. Поэтому они обычно используются для улучшения качества ухода за пациентами, а также в качестве ключевого компонента многих протоколов улучшенного восстановления (ERAS).

Цель исследования

Анализ эффективности клинических преимуществ регионарных методов анальгезии при абдоминальных хирургических вмешательствах в протоколах ускоренного восстановления после хирургических вмешательствах (ERAS).

Материалы и методы

Нами был проведён систематический сравнительный анализ 50 публикаций, включая результаты оригинальных статей, описаний клинических случаев и обзорных публикаций. Поисковые запросы проводились в базах данных Научной электронной библиотеки Elibrary.ru, PubMed, Cochrane, Clinicaltrials.gov, Google Scholar, Medline, ПИНЦ и Science Direct с периодом с сентября 2023 по март 2024 гг. Большинство исследований были контролируемыми: из них 34 (68%) рандомизированные контролируемые исследования (РКИ), одно (2%) нерандомизированное контролируемое исследование, 14 (28%) – ретроспективные когортные исследования и одно (2%) – проспективное

когортное исследование. Все исследования касались стационарных хирургических процедур.

Результаты и их обсуждение

Из 36 исследований, в которых сравнивались результаты купирования боли регионарными методиками анальгезии в программах ERAS, в 21 (58%) было обнаружено, применение РА было связано со значительным уменьшением боли, 11 (31%) не выявило никакой разницы, и ни одно исследование не выявило худшего исхода боли в группе РА. В 50 исследованиях сообщалось о сравнении сроков госпитализации. Значительно более короткая продолжительность госпитализации была зарегистрирована в 21 (42%) исследовании в группе РА, в 27 исследованиях (54%) не было обнаружено существенных различий, а в 2 (4%) было обнаружено, что РА в значительной степени связан с увеличением продолжительности жизни.

Выводы

Многочисленные исследования показывают, что регионарные блокады могут эффективно обеспечить анальгезию при абдоминальных хирургических вмешательствах, что увеличивает их популярность в протоколах ERAS. Кроме того, анализ показал, что методы РА вносят существенный вклад в раннюю активизацию и сроки госпитализации.

Библиографические ссылки:

1. Юсупов, А. С., et al. "Изменение вегетативной реактивности и гемодинамики при урологических операциях у детей." *Terra Medica* 4 (2015): 59-59.
2. Маматкулов, И. А., Сатвалдиева, Э., Юсупов, А. С., Бузруков, Б. Т., & Талипов, М. (2022). Мониторинг центральной гемодинамики в условиях комбинированной анестезии севофлураном при хирургической коррекции катаракты у детей. in *Library*, 22(4), 21-25.
3. МАМАТКУЛОВ, И., НУРМУХАМЕДОВ, Х., ЗОКИРОВА, Н., & АШУРОВА, Г. (2021). ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНФУЗИИ ПРОМЕДОЛОМ У ДЕТЕЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ. РОССИЙСКИЙ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ИМ. ПРОФЕССОРА АЛ ПОЛЕНОВА Учредители: Федеральное государственное учреждение" Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт имени профессора АЛ Поленова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи", Санкт-Петербургская ассоциация нейрохирургов, 13(S1), 48.
4. Абидова, З. М., Ш. Ш. Шорахмедов, and Д. Алимжанов. "Флуконазол в комплексной терапии микозов стоп." *Успехи медицинской микологии* 11 (2013): 118-119.

5. 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.

6. Сатвалдиева, Э., Шакарова, М., Митрюшкина, В., & Ашурова, Г. (2023). Регионарные межфасциальные блокады в педиатрической практике: обзор литературы. in *Library*, 1(1).