

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИН ГУБЫ И НЕБА

Юсупов А.С., Сатвалдиева Э.А., Файзиев О.Я., Маматкулов И.А., Исмаилова М.У.

Ташкентский педиатрический медицинский институт г.Ташкент, Узбекистан

Обеспечение безопасного обезболивания при реконструктивной хирургии у детей является наиболее актуальным. Включение ингаляционного анестетика севофлурана в качестве основного компонента комбинированной анестезии несет в себе определенные преимущества с сохранением компенсаторных возможностей основных систем жизнеобеспечения.

Целью исследования явилось изучение эффективности проведения общей анестезии с применением ингаляционного анестетика севофлурана при операциях по поводу врожденных расщелин верхней губы и твердого неба.

Материал и методы. Проведены анестезиологические пособия с использованием севофлурана у 28 больных детей в возрасте от 5 месяцев до 5 лет при врожденных расщелинах губы и неба. Для обеспечения анестезиологической защиты была использована комбинация севофлурана с пропофолом и фентанилом. Анестезиологические пособия проведены эндотрахеальным способом. Индукция начиналась с внутривенного введения пропофола в дозе 1 мг/кг и ингаляцией севофлураном в дозе до 3,0 об%. Использовались малые дозы фентанила 1 мкг/кг внутривенно. После применения мышечного релаксанта ардуана в дозе 0,06 мг/кг произведена интубация трахеи и больные были переведены на ИВЛ. Анестезия поддерживалась ингаляцией севофлурана (1,0 об%).

Результаты и обсуждение. Оценка эффективности анестезии проводилась на основании клинических данных, проведением мониторингового контроля, исследованием показателей центральной гемодинамики (ЦГ) методом эхокардиографии и исследованием концентрации кортизола.

Результаты исследования показали гладкое клиническое течение. При исследовании показателей ЦГ на основных этапах анестезиологического пособия выраженных изменений не отмечалось. Неинвазивные показатели гемодинамики, такие как АДс, АДд, ЧСС, сатурации кислорода характеризовались стабильностью, что указывает на обеспечение эффективной анестезиологической защиты детского организма при хирургической коррекции врожденных расщелин губы и неба.

На протяжении всей операции и анестезии показатели ЦГ изменялись незначительно без снижения производительности сердца, уровень стресс-гормона кортизола в крови характеризовалась тенденцией к незначительному увеличению на 5,67%.

Выводы. Изучение клинического течения обезболивания, одновременно с исследованием показателей ЦГ и активности гормона коры надпочечников при проведении комбинированной анестезии с использованием нубаина показало обеспечение эффективной анестезиологической защиты детского организма при операциях по поводу врожденных расщелин верхней губы и твердого неба.

Список литературы:

1. Jabbarov, O. O., et al. "Associations of polymorphic markers aluins/deli> D Ace T-786C gene Enos3 in diabetic nefropate progressing for type 2 diabetes mellitus." *International Journal of Research in Pharmaceutical Sciences* 11.4 (2020): 6028-6032.
2. ABDULLAEVA, VASILAK., et al. "Features of affective disorders and compliance of patients with chronic renal failure receiving replacement therapy by hemodialysis." *International Journal of Pharmaceutical Research* (09752366) 12.4 (2020).
3. Даминов, Б. Т., Ш. С. Абдуллаев, and Д. А. Эгамбердиева. "Ремоделирование сердца у пациентов с хронической болезнью почек различной этиологии." *Буковинський медичний вісник* 17, № 4 (2013): 54-59.
4. Daminov, Botir T., and Sherzod S. Abdullaev. "The effects of eprosartan mesylate and lercanidipine on reducing microalbuminuria in patients with nephropathy due to type 2 diabetes." *Age* 54.6.5 (2013): 52-4.