

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННЫХ МЕТОДОВ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ НУБАИНА У ДЕТЕЙ

Низомов И.У., Сатвалдиева Э.А., Маматкулов И.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность: Метаболический ответ на хирургический стресс характеризуется увеличением выделения кatabолических активных гормонов (кортизол, глюкогон, катехоламинов), в то время как выработка анаболических активных гормонов (инсулин, тестостерон, гормон роста) резко уменьшается. Это приводит к резкому усилению метаболических процессов, которые реализуются за счет богатых энергией субстратов (глюкоза, жир, аминокислоты) из периферических запасников (мышцы, жировые клетки, печень). Соответственно происходят изменения в иммунной системе, что в основном проявляется в снижении ее компонентов

Цель исследования Выявить изменения состояния гормонально-гуморального регулирования, КОС и сатурации кислорода при проведении комбинированной анестезии с применением нубаина у детей.

Материалы и методы: В основу работы положены результаты исследований у 106 детей в возрасте от 3 мес. до 14 лет, оперированных в клинике ТашПМИ в период с 2020-2023 гг. Для обеспечения анестезиологической защиты была использована комбинированная анестезия с применением нубаина. Для проведения сравнительной оценки адекватности течения изучаемых нами методик общего обезболивания все больные были разделены на две группы: I группа - с применением нубаина и пропофола (64 больных), II группа - с применением нубаина с седуксеном (42 больных). Исследования больных проводились на следующих этапах: перед операцией (исход), после премедикации, после введения нубаина (через 5 минут), после интубации трахеи, кожный разрез, наиболее травматичный момент операции, период пробуждения. Исследования больных проводились на следующих этапах: перед операцией (исход), после премедикации, после введения нубаина (через 5 минут), после интубации трахеи, кожный разрез, наиболее травматичный момент операции, период пробуждения. Определение активности кортизола проводилось иммуноферментным методом. Глюкозооксидазный метод определения глюкозы в крови по В.К. Городецкому.

Результаты и обсуждения: На этапе вводного периода, на фоне премедикационного сна содержание в крови кортизола характеризовалось тенденцией к повышению по сравнению с исходным значением на 5,44%. В периоде поддержания анестезии, в наиболее травматичные этапы операции концентрация изучаемого гормона становилась меньше - 2,20%, чем на вводном периоде, а по сравнению с их исходным значением отмечалось повышение на 3,13%. Конец операции сопровождался достоверным снижением концентрации кортизола на 3,82%. При сравнении с исходным их значением концентрация кортизола снижалась всего на 0,81%, т.е. показатели оказались в пределах нормы.

Выводы. На основных этапах общей анестезии нубаином в сочетании как с пропофолом, так с седуксеном у детей наблюдалось снижение концентрации в крови стресс-гормона кортизола (изменения в пределах нормы), что свидетельствует об обеспечении адекватной защиты детского организма от операционной травмы без признаков активации гормонального регулирования.

Список литературы:

1. АТАКНОДЖАЕВА, GULCHEKHRA, et al. "Dynamics of structural-geometric parameters and functional state of the left ventricle in patients with chronic heart failure on the background of combined therapy of heart failure and metabolic syndrome." *International Journal of Pharmaceutical Research* 12.2 (2020): 1683-1691.
2. Jabbarov, O. O., et al. "Associations of polymorphic markers aluins/deli> D Ace T-786C gene Enos3 in diabetic nephropate progressing for type 2 diabetes mellitus." *International Journal of Research in Pharmaceutical Sciences* 11.4 (2020): 6028-6032.
3. Каримджанов, Илхамджан Асамович, and Лола Каримовна Рахманова. "Некоторые аспекты течения и лечения хронической болезни почек у детей." *Детская медицина Северо-Запада* 7.1 (2018): 144-144.
4. Damirov, 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.