

ТОТОЛЬНАЯ ВНУТРИВЕННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА

Дурмонова З.Т. 404 - группа I - педиатрический факультет

Научный руководитель: ассистент Маматкулов И.А.

**ТашПМИ, кафедра анестезиологии и реаниматологии, детской
анестезиологии и реаниматологии.**

Актуальность: Обеспечение безопасного обезболивания в пластической хирургии у детей является наиболее актуальным. Включение опиоидного анальгетика нубаина в качестве основного компонента тотальной внутривенной анестезии при коррекции врожденной аномалии верхней губы и неба у детей имеет определенные преимущества обеспечения эффективности проводимого обезболивания.

Целью исследования явилось изучение эффективности проведения тотальной внутривенной анестезии с применением нубаина при операциях по поводу врожденных расщелин верхней губы и твердого неба.

Материал и методы. Проведены анестезиологические пособия с использованием нубаина у 30 больных детей в возрасте от 5 месяцев до 5 лет при врожденных расщелинах губы и неба. Для обеспечения анестезиологической защиты была использована комбинация опиоидного анальгетика нубаина с пропофолом. Анестезиологические пособия проведены эндотрахеальным способом. Индукция начиналась с внутривенного введения пропофола в дозе 2 мг/кг и нубаина в дозе 1 мг/кг. После применения мышечных релаксантов и интубации трахеи, больные переведены на ИВЛ. Анестезия поддерживалась пропофолом в дозе 7,5 мг/кг/час через инфузиомат.

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. Такие показатели гемодинамики, как АДс, АДд, ЧСС, показатель сатурации кислорода характеризовались стабильностью, что указывает на обеспечение эффективной анестезиологической защиты детского организма при коррекциях врожденных расщелин верхней губы и твердого 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 2,44%.

Выводы. Изучение клинического течения обезболивания, одновременно с исследованием показателей ЦГ и активности гормона коры надпочечников при проведении тотальной внутривенной 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. Юсупов, А. С. "Изменение гемодинамики при ЛОР-операциях у детей в условиях комбинированной анестезии пропофолом." Вестник экстренной медицины 4 (2012): 34-36.
2. Юсупов, А. С., Маматкулов, И. А., Маматкулов, И. Б., Файзиев, О. Я., Авазов, Ж. Х., & Собиров, Э. Ж. (2017). Комбинированные методы анестезии с применением центральных анальгетиков при урологических операциях у детей. Молодой ученый, (17), 148-152.
3. Сатвалдиева, Э. А., and Д. М. Сабиров. "Регионарная анестезия у детей: современное состояние и решение проблемы." Вестник экстренной медицины 4 (2009): 55-60.
4. Агзамходжаев, Т. С., and О. Я. Файзиев. "Послеоперационное обезболивание трамадолом у детей." Врач-аспирант 50.1.4 (2012): 509-513.
5. 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>.