УДК 616.211-089.5-032:611.389]:001.891

С. А. Павлюченко, А. С. Тарасенко

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. М. Карамышев

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,
Учреждение здравоохранения «Гомельская областная детская клиническая больница»
г. Гомель, Республика Беларусь

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДИК УСТАНОВКИ ЛАРИНГЕАЛЬНОЙ МАСКИ

Введение

Ларингеальная маска (ЛМ) широко применяется в педиатрической анестезиологии как малотравматичное средство обеспечения проходимости дыхательных путей и альтернатива эндотрахеальной интубации. Наряду с классической методикой введения описаны ротационные техники (90° и 180°), которые, по данным ряда рандомизированных исследований и метаанализов, способны повышать частоту успешной установки с первой попытки и сокращать время введения, однако результаты различных работ остаются противоречивыми. Отсутствие однозначного консенсуса, особенно в отношении педиатрической практики, определяет необходимость дальнейших сравнительных исследований.

Цель

Оценить эффективность стандартной техники и методики ротационной установки ЛМ с поворотом на 180° у детей при проведении хирургической коррекции врожденных пороков развития мочеполовой системы.

Материал и методы исследования

Выполнен анализ данных, включившего 85 пациентов мужского пола, возраст по медиане составил 2 года (1,8; 4), ASA I–II, которым проводились операции по поводу коррекции пороков развития мочеполовой системы.

Пациенты были разделены на две группы: 1я клиническая группа (n=44) – установка ЛМ по стандартной (классической) технике и 2я клиническая группа (n=41) – ротационная техника с поворотом ЛМ на 180°.

У всех пациентов применялась единая схема сочетанной анестезии с ингаляционной индукцией севофлураном, последующей установкой силиконовой ЛМ 1го поколения (Intersurgical) соответствующего размера и выполнением каудальной блокады.

Нами оценивалось количество попыток, необходимых для успешной установки ЛМ, время затраченное на установку с первой попытки и общее время установки (в секундах) от момента извлечения устройства из упаковки до подтвержденной герметизации дыхательных путей по данным капнографии.

Результаты исследования и их обсуждение

В 1-й группе успешная установка ЛМ с первой попытки достигнута у 26 (59%) пациентов, со второй – у 11 (25%), с третьей – у 7 (16%). Во 2-й группе успешная установка с первой попытки отмечена у 33 (81%) пациентов, со второй – у 7 (17%), с третьей – у 1 (2%). При сравнении распределения числа попыток между группами выявлены статистически значимые различия (χ^2 Пирсона=6,12, df=2, p=0,046; точный критерий Фишера p=0,0494).

Общее время установки ЛМ оказалось достоверно меньше во 2-й группе: 25,9 (24,7; 28,8) с против 30,6 (27,4; 38,9) с в 1-й группе ($p<0,05$). Время установки при успешной пер-

вой попытке также было ниже при использовании ротационной методики: 25,0 (23,8; 26,5) с против 27,7 (25,9; 29,1), (p<0,05, критерий Манна – Уитни).

Выводы

Применение техники установки ларингеальной маски с поворотом на 180° у детей при проведении хирургической коррекции врожденных пороков развития мочеполовой системы продемонстрировало более высокую эффективность по сравнению с классической методикой. Ротационный метод позволяет достоверно увеличить частоту успешной установки с первой попытки и сократить время обеспечения проходимости дыхательных путей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Карамышев, А. М. Роль каудальной блокады в модуляции стресс-ответа при хирургической коррекции врожденных пороков развития нижних отделов мочеполовой системы у детей // Проблемы здоровья и экологии. – 2020. – Т. 63, № 1. – С. 20–28.

2. Dhulkhed, P. V. A prospective randomised clinical trial for the comparison of two techniques for the insertion of ProSeal laryngeal mask airway in adults – index finger insertion technique versus 90° rotation technique / P. V. Dhulkhed, S. V. Khyadi, P. B. Jamale, V. K. Dhulkhed // Turkish Journal of Anaesthesiology & Reanimation. – 2017. – Vol. 45, № 2. – P. 98–102. – DOI: 10.5152/TJAR.2017.70298.

3. Shetabi, H. Conditions for insertion of the laryngeal mask airway in an innovative method vs the classic method / H. Shetabi, A. Shahriari, O. Aghadavoudi // Anesthesiology and Pain Medicine. – 2023. – Vol. 13, № 6. – P. e140999. – DOI: 10.5812/aapm-140999.

4. Hashemi, S. J. Evaluation of four techniques to administer laryngeal mask airway / S. J. Hashemi, H. Shetabi, A. Babaei Zade // Advanced Biomedical Research. – 2023. – Vol. 12, № 1. – P. 97. – DOI: 10.4103/abr.abr_18_22.

5. Shyam, T. Airway management using LMA – evaluation of three insertional techniques: a prospective randomised study / T. Shyam, V. Selvaraj // Journal of Anaesthesiology Clinical Pharmacology. – 2021. – Vol. 37, № 1. – P. 108–113. – DOI: 10.4103/joacp.JOACP_60_19.

УДК 616-02

А. Е. Положенков, А. В. Кулигин, В. Д. Бабаев, К. А. Ершова, Р. С. Прохоров

Научный руководитель: д.м.н., доцент, заведующий кафедрой А. В. Кулигин

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Саратов, Российская Федерация

НИЗКОЧАСТОТНАЯ ПЬЕЗОТРОМБОЭЛАСТОГРАФИЯ КАК ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ПЕРИОПЕРАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕМОСТАЗА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

Введение

Оценка гемостаза при хирургическом лечении заболеваний предстательной железы остается актуальной темой в настоящее время. Вероятность развития тромбогеморрагических осложнений возрастает у пациентов старших возрастных групп, при наличии сердечно-сосудистой коморбидности, а также на фоне приема антикоагулянтов и антиагрегантов. Цель работы заключалась в изучении периоперационной динамики показателей гемостаза с использованием низкочастотной пьезотромбоэластографии. В проспективное исследование были включены пациенты, перенесшие плановые оперативные вмешательства на предстательной железе. Состояние системы гемостаза оценивали до операции и через 24 часа после нее. По данным НПТЭГ в раннем послеоперационном периоде выявлены изменения, отражающие перестройку гемостатического потенциала. Применение данного метода мо-