



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

УНИЛАТЕРАЛЬНОЙ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ В НИЖНИХ ЭТАЖАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Атамурадов В.Р., резидент магистратуры СамМИ

Кафедра анестезиологии и реаниматологии (зав. каф. - доц. Матлубов М.М.)

Научный руководитель: проф. Рахимов А.У.

Цель исследования: провести сравнительную клиническую оценку двух видов нейроаксиальных блокад: симметричной спинальной анестезии и унилатеральной спинальной анестезии при операциях на нижнем этаже брюшной полости у пациен-тов пожилого и старческого возраста. Материал и методы исследования: Аспектами включения в данное исследование являлись: возраст пациентов старше 60 лет, оперативное вмешательство в объеме аппендэктомии, паховых грыжи, отсутствие абсолютных противопоказаний для выполнения нейроаксиальных блокад. После получения информированного согласия были включены 30 пациентов (13 женщин и 17 мужчин), которые разделены на две группы по 15 человек в зависимости от варианта проводимой нейроаксиальной блокады. 1(основную) группу составили 15 больных, которым проводили унилатераль-ную спинальную анестезию с введением 10 мг 0,5% лонгакаин хэви. Физические характеристики больных в основной группе: возраст - $65 \pm 3,6$ года, физический статус II-III класс по шкале Американской ассоциации анестезиологов (ASA). Вторая группа (коетрольная) - 15 пациентов, которым проводили симметричную спинальную анестезию с введением субарахноидально 15 мг 0,5% маркаина спинал (изобарический бупивакаин). Физические характеристики больных 2-ой группы: возраст - $70 \pm 4,2$ года, физический статус II-III класс ASA. Результаты исследования и их обсуждение: Сравнительная оценка клиники нейроак-сиальных блокад проводилась на основании определения моторного и сенсорного блоков. По Bromage латентный период развития моторной и сенсорной блокад был длительнее в I группе по сопоставлению со II гр. ($p < 0,05$). Глубина моторного блока на здоровой половине брюшной полости была меньше в 1-ой по сопоставлению со II ($p < 0,05$). Температурная чувстви-тельность у пациентов в 1-ой группе снижалась через 3-4 мин, во 2-ой - через 5-6 мин. Анальгетический эффект развился через 7 - 8 мин и 12-15 мин соответственно по группам. Высококачественный моторный блок появлялся через 10 мин и 15-18 мин соответственно. При сравнительной оценке конфигураций характеристик гемодинамики систолическое кровяное давле-ние достоверно снижалось после унилатеральной спинальной анестезии: через 15 мин - на 10,5%, через 30 мин - на 11,4%, через 45 мин - на 10,5% и недостоверно через 60 мин - на 7,3. Диастолическое кровяное давление снижалось достоверно через надлежащие минутные интервалы на 13,1%, 15,1%, 13,3%, и на 11,5% . Среднее кровяное давление достоверно пони-жалось соответственно на 12,5%, 13,4%, 11,5% и на 9,4%. Выводы: 1. Унилатеральная спинальная анестезия с применением раствора гипербарического бупивакаина является действенным способом обезболивания однобоких оперативных вмеша-тельств на нижнем этаже брюшной полости и адекватным положительным послеоперационным

обезболиванием. 2. При унилатеральной спинальной анестезии отмечались стабильность гемодинамики за счет латерального, а не билатерального блока, не требующие корректировки инфузионной терапии и введения симпатомиметиков, в отличие от симметричной спинальной анестезии.