

ПРИМЕНЕНИЕ ОДНОСТОРОННЕЙ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СОВРЕМЕННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Намазбаев Карим Борисович, Буренкин Артем Андреевич,

Зальцман Александр Александрович

Научный руководитель: Буренкин А. А., ассистент кафедры
анестезиологии и реаниматологии с курсом ДПО

Актуальность. В последние годы отмечается повышенный интерес к нейроаксиальным методам обезболивания и спинальной анестезии (СА). Популярности СА способствует техническая простота метода, быстрое развитие и высокое качество блока, высокая степень мышечной релаксации, минимальный риск системных токсических реакций.

Цель: изучить принципы и методику проведения селективного спинального блока в современной хирургической практике.

Материалы и методы

Объектом исследования являются пациенты, которым проводилась односторонняя спинальная анестезия. Проведен ретроспективный анализ для определения основных проблем спинальной анестезии в хирургической практике и методы их коррекции.

Результаты

На селективность блока спинальной анестезии влияют: положение больного на оперируемой стороне во время пункции спинномозгового пространства, сохранение данного положения в течение 15–30 мин. после введения местного анестетика, краниальное направление среза иглы, применение гипербарических растворов местного анестетика и скорость введения местного анестетика до 1,5 мл/мин.

Выводы

Односторонняя спинальная анестезия, безусловно, снижает количество осложнений, вызванных спинальной анестезией (снижение артериального давления, брадикардии и др.) и является методом выбора при проведении хирургических вмешательств на нижних конечностях и др. С целью коррекции осложнений необходимо отдавать предпочтение селективной спинальной анестезии, которая имеет свои особенности, отраженные в данном исследовании.

Список литературы:

1. Юдин С.С. Спинномозговая анестезия. Серпухов; 1925.
2. Бурцев Д., Малюк Ю., Новиков С. и др. Опыт применения односторонней спинальной анестезии в ургентной хирургии. Медицина неотложных состояний. 2018; 5: 115-118. <https://doi.org/10.22141/2224-0586.5.92.2018.143242>.
3. Kowark A., Rossaint R., Coburn M. General versus spinal anesthesia for the elderly hip fractured patient. *Curr Opin Anaesthesiol.* 2019; 32 (1): 116-119. <https://doi.org/10.1097/ACO.0000000000000679>
4. Crawford J.S. The second thousand epidural blocks in an obstetric hospital practice. *Br J Anaesth.* 1972; 44 (12): 1277-1287. <https://doi.org/10.1093/bja/44.12.1277>
5. Шифман Е. М. Спинномозговая анестезия. Петрозаводск, 2005.

Как цитировать:

Намазбаев К. Б., Буренкин А. А., Зальцман А. А. Применение односторонней спинальной анестезии в современной хирургической практике. *Scientist (Russia).* 2024; 2 (28): 14-15.
