

ERECTOR SPINAE PLANE BLOCK В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Третьяков Дмитрий Владимирович, Новикова Анастасия Павловна

E-mail: Tretykovf@yandex.ru

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

Актуальность. Рассмотрена новая методика в анестезиологии, известная как Erector Spinae Plane Block (ESP-блокада), и основанная на принципе мультимодальной анальгезии.

Суть метода заключается в инфильтрации в область между поперечным отростком позвонка и фасциальным влагалищем musculus erector spine местного анестетика, что как считается за счет паравертебрального блока нервов улучшает степень анальгезии и снижает потребность в обезболивании опиоидными анальгетиками в периоперационном и раннем послеоперационном периоде.

Цель: оценка эффективности и целесообразности выполнения методики ESP-блокады в анестезиологической практике на основании проанализированной литературы.

Материалы и методы

Был проведен поиск статей в базе данных MEDLINE.

Критериями включения были клинические исследования, в которых проводилась оценка клинической эффективности ESP-блокады. Исключались исследования на животных, нерелевантные статьи или статьи, не связанные с ESP-блокадой, литературные обзоры.

Результаты

В ходе проведенного анализа клинических исследований было выявлено, что у пациентов, которым был проведен ESP-блок, снижалась потребность в интраоперационных опиатах.

Не выявлено задокументированных осложнений после ESP-блока, в том числе послеоперационных длительных парезов и параличей, гематом и пневмотораксов. Из имеющихся анатомо-физиологических основ и немногих сравнительных исследований можно предполагать, что опасность осложнений при выполнении ESP-блокады ниже, чем при выполнении паравертебральной блокады или эпидуральной анестезии.

Требуются дальнейшие практические клинические исследования относительно безопасности.

Ограничениями применения методики ESP-блокады являются: необходимость в наличии уверенного навыка УЗ-навигации у анестезиолога; отсутствие свободных УЗИ-аппаратов для работы в операционной; отсутствие мотивации проводить дополнительную инвазивную процедуру; нецелесообразность применения в экстренной хирургии.

Выводы

ESP-блокада является эффективной методикой для снижения опиоидной нагрузки у пациентов в послеоперационном периоде.

Можно заключить, что ESP-блок – перспективное направление в анестезии для хирургии с доказанной эффективностью множеством исследований, требующее развития и расширения применения.

Список литературы:

1.Vrsajkov V, Ilić N, Uvelin A, Ilić R, Lukić-Šarkanović M, Plećaš-Đurić A. Erector spinae plane block reduces pain after laparoscopic cholecystectomy. *Anaesthesist*. 2021 Dec; 70 (Suppl1): 48-52. (English). <https://doi.org/10.1007/s00101-021-01015-5>.

2. Forero M, Adhikary SD, Lopez H, Tsui C, Chin KJ. The Erector Spinae Plane Block: A Novel Analgesic Technique in Thoracic Neuropathic Pain. *Reg Anesth Pain Med.* 2016; 41(5): 621-627. <https://doi.org/10.1097/AAP.0000000000000451>.

3. Ciftci B, Ekinici M, Celik EC, Tukac IC, Bayrak Y, Atalay YO. Efficacy of an Ultrasound-Guided Erector Spinae Plane Block for Postoperative Analgesia Management After Video-Assisted Thoracic Surgery: A Prospective Randomized Study. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2020; 34(2): 444-449. <https://doi.org/10.1053/j.jvca.2019.04.026>.

4. Chen N, Qiao Q, Chen R, Xu Q, Zhang Y, Tian Y. The effect of ultrasound-guided intercostal nerve block, single-injection erector spinae plane block and multiple-injection paravertebral block on postoperative analgesia in thoracoscopic surgery: A randomized, double-blinded, clinical trial. *J Clin Anesth.* 2020; 59: 106-111.

5. Zhao H, Xin L, Feng Y. The effect of preoperative erector spinae plane vs. paravertebral blocks on patient-controlled oxycodone consumption after video-assisted thoracic surgery: A prospective randomized, blinded, non-inferiority study. *J Clin Anesth.* 2020; 62: 109737. <https://doi.org/10.1016/j.jclinane.2020.109737>.

Как цитировать:

Третьяков Д. В., Новикова А. П. *Erector Spinae Plane Block в хирургической практике. Scientist (Russia).* 2024; 2 (28): 56-58.
