

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНАЛГЕЗИИ ОПИОИДНЫМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ И МЕСТНЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

Федюк Е.Г., Брикач Н.А., Денисова А.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Бушма К.М.*

Актуальность. Эпидуральная аналгезия – признанный метод послеоперационного обезбоживания, используемый в течение десятилетий. Она считается золотым стандартом лечения боли после торакальных хирургических вмешательств. Но при этом важно знать, каким именно анальгетиком возможно достичь максимально эффективного обезбоживания [1, 2].

Цель. Сравнить эффективность опиоидных анальгетиков и местных анестетиков при послеоперационном эпидуральном обезбоживании у пациентов после торакальных операций.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 8 пациентов, находившихся на лечении после торакальных операций в отделении анестезиологии и реанимации №1 Гродненской областной клинической больницы. Все пациенты были обезболены эпидурально. 4 пациента получали морфин-спинал 0,1% фракционно, 4 – ропивакаин 0,2% непрерывно с помощью шприцевого дозатора. Пациентам было предложено оценить болевые ощущения по вербальной аналоговой шкале (ВАШ) в диапазоне от 0 до 10 (0 – отсутствие боли, 1-2 балла – минимальная боль, 3-4 балла – умеренная боль, 5-6 баллов – сильная боль, 7-8 баллов – очень сильная боль, 9-10 баллов – максимальная, невыносимая боль).

Результаты. Пациенты оценили свои болевые ощущения следующим образом: получавшие морфин-спинал 0,1%: 2 пациента – 1 балл, 2 пациента – 2 балла; получавшие ропивакаин 0,2%: 1 пациент – 2 балла, 2 пациента – 3 балла, 1 пациент – 4 балла. Средняя оценка боли в первой группе пациентов составила 1,5 балла. Средняя оценка боли во второй группе пациентов составила 3 балла.

Выводы. 1. И морфин, и ропивакаин обладают оптимальными обезболивающими свойствами у рассматриваемой категории пациентов. 2. Анальгетическая активность морфина превышает ропивакаин в 2 раза. Полученные данные следует учитывать в практической деятельности врачей анестезиологов-реаниматологов при планировании ведения пациентов с торакальной патологией с целью уменьшения болевых ощущений, психологического стресса и оптимизации течения послеоперационного периода.

Литература

1. Wilder-Smith, O. H. G. Postoperative hyperalgesia / L. Arendt-Nielsen, O. H. G. Wilder-Smith // *Anesthesiology*. – 2006. – Vol. 104, № 3. – P. 601–607.
2. Owen, H. Postoperative pain therapy: a survey of patients expectations and their experiences / H. Owen [et al.] // *Pain*. – 1990. – Vol. 41. – P. 303–309.

ВЛИЯНИЕ ВВЕДЕНИЯЗИДОВУДИНА НА ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ СЕРТОНИНЕРГИЧЕСКОЙ НЕЙРОМЕДИАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ОТДЕЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫС

Филина Н.И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Курбат М.Н.*

Актуальность. ВИЧ-инфекция – одна из важнейших проблем, возникших перед человечеством. Нейрохимические нарушения, вызванные применением антиретровирусных лекарственных средств для лечения заболевания, требуют специального изучения.

Целью исследования явилось изучение функционального состояния серотонинергической нейромедиаторной системы различных регионов головного мозга крыс при воздействии нуклеозидного ингибитора обратной транскриптазы ВИЧ (Зидовудин, AZT). Действие биогенных аминов на иммунную реакцию осуществляется через моноаминергические системы посредством механизмов, присущих внутрииммунной регуляторной системе.

Материалы и методы. Исследования проводили на 24 белых крысах-самцах гетерогенной популяции, в эксперименте подбирали однородных по возрасту и массе животных. Животные двух экспериментальных групп (по 8 особей в каждой) в течение 7 суток (2 группа) и 21 суток (3 группа) получали внутрижелудочно препарат Зидовудин из расчета 100 мг/кг 1 раз в сутки. Контрольным животным (1-я группа) вводили внутрижелудочно эквивалентное количество 0,9% раствора хлорида натрия. После декапитации животных на 7-е и 21-е сутки извлекали головной мозг и выделяли исследуемые отделы, определяли уровни серотонина, его предшественников – триптофана и 5-окситриптофана и его продукта превращения – 5-оксииндолуксусной кислоты методом обращенно-фазной ВЭЖХ. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 10.0.

Результаты. Проведен анализ содержания серотонина и его метаболитов в отделах мозга. Так в исследовании введение Зидовудина не приводило к существенным сдвигам изучаемых показателей в исследуемых отделах. При 7-ми суточном воздействии не выявлено отклонений в уровнях серотонина, 5-окситриптофана и 5-оксииндолуксусная кислота (5-ОИУК) в коре больших