

АКУПУНКТУРНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАНОВЫХ ВНУТРИГОРТАННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Однокозов И. А., Черныш А. В.

Гомельская областная клиническая больница

Актуальность. Одним из определяющих критериев эффективности разных методов анестезии является оценка качества жизни. Возможность проведения внутригортанных хирургических операций без применения местных анестетиков, лекарственных средств для премедикации и наркоза актуальна, в том числе, и из-за увеличения числа пациентов с аллергическими реакциями.

Цель исследования: сравнение качества жизни пациентов до и после внутригортанных операций под местной и акупунктурной анестезией.

Методы исследования. Для оценки эффективности анестезии при плановых внутригортанных хирургических операциях, проводимых классическим способом по поводу узелков, полипов и кист обследовано две группы пациентов. В первую группу (n=5) вошли пациенты, прооперированные под местной анестезией с применением р-ралидокаина 10%, во вторую (n=3) – под акупунктурной анестезией. Для оценки качества жизни, все пациенты заполняли уже использованный ранее в Республике Беларусь опросник SF-36[1] до оперативного вмешательства и через день после хирургической операции. Опросник содержит 8 концепций – шкал здоровья для определения физической, психической и социальной сфер жизнедеятельности человека. Акупунктурная анестезия проводилась индивидуально на основании обобщенных данных советских ученых [2] и собственного опыта.

Результаты и их обсуждение. Исходные параметры качества жизни, зафиксированные перед выполнением внутригортанных операций в группах, статистически не различались, $p > 0,05$. При анализе показателей качества жизни у пациентов при местной анестезии по всем изучаемым параметрам опросника SF-36, по сравнению с группой пациентов, прооперированных под акупунктурной анестезией, значимых различий также не было выявлено $p > 0,05$.

Выводы: 1. При плановых внутригортанных хирургических операциях не обнаружено статистически значимых отличий на качество жизни пациентов местной и акупунктурной анестезий.

2. У пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом и в других случаях возможно проведение внутригортанной хирургической операции с применением только акупунктурной анестезии.

Литература

1. Саливончик, Е. И. Оптимизация хирургического лечения пациентов с хроническим декомпенсированным тонзиллитом : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.03 / Е.И. Саливончик ; ГУО «БелМАПО». – Минск, 2016. – 23 с.

2. Староверов, А. Т. Иглотерапия в анестезиологии и реаниматологии / А. Т. Староверов, Г. Н. Барашков. – Саратов : Изд-во Сарат. ун-та, 1985. – 224 с.