

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПО ТЕОРИИ ХЕНДЕРСОНА-ХАССЕЛЬБАХА И ПИТЕРА СТЮАРТА

Шигатов Г. О., Олизарович М. Ю., Резниченко Д. П.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. Кисотно-основное состояние (КОС) – это исключительно важная постоянная характеристика крови. Изменение показателей свидетельствует о нарушениях газового обмена и метаболических процессов в организме [1]. Все изменения КОС возникают в результате нарушения диссоциации воды. В настоящее время существуют две теории оценки показателей: классическая и альтернативная модель Стюарта [2,3].

Цель. Сравнительный анализ альтернативной модели Стюарта с классическим подходом Хендерсона-Хассельбаха.

Методы исследования. Ретроспективное когортное исследование 15 пациентов в раннем послеоперационном периоде с диагнозом перитонит. Пациенты распределены по гендерному типу: 8 мальчиков и 7 девочек. Статистическую обработку полученного материала проводили с помощью программы «Statistica 10.0» (Statsoft Inc, USA). Медианами (Me) и интерквартильными размахами (значения 25-го и 75-го процентилей) выражали величины, распределение которых было отличным от нормального. Me верхней и нижней границы квартиля представлены величины, не имеющие приближенно нормального распределения.

Результаты и их обсуждение. На момент поступления в отделение интенсивной терапии у пациентов Me pH составила 7,35 (7,32;7,39), PaCO_2 41,6 (35,3;45,9), HCO_3^- 22,4 (19,9;24,9), BE -10,9 (-14;-9), SID 34,9 (30,4;36,9), Atot 12,1 (10,6;13,5).

При интерпретации результатов по Хендерсону было установлено наличие острого метаболического ацидоза у 3 пациентов (20%), компенсированного метаболического ацидоза у 2 пациентов (13,3%), острого респираторного ацидоза у 3 пациентов (20%), компенсированного респираторного ацидоза у 2 пациентов (13,3%), компенсированного респираторного алкалоза у 2 пациентов (13,3%), нормы у 3 пациентов (20%).

При оценке результатов по Стюарту острый метаболический ацидоз был установлен у 5 пациентов (33%), компенсированный метаболический ацидоз – у 9 пациентов (60%), острый метаболический алкалоз – у 1 пациента (7%).

Выводы. Таким образом, теория Стюарта оказалась достовернее в диагностике метаболического ацидоза у пациентов с перитонитом в раннем послеоперационном периоде на основании показателей SID и Atot.

ЛИТЕРАТУРА

1. Нарушения кислотно-основного состояния. Руководство по перинатологии / под ред. Д.О. Иванова. – СПб: Информ-Навиатор, 2015. – 1216 с.
2. Гайтон, А. К. Медицинская физиология / А. К. Гайтон ; под ред. В. И. Кобрина. – М.: Логосфера, 2008. – 1296 с.
3. Герасимов, Л.В. Водно-электролитный и кислотно-основной баланс у больных в критических состояниях / Л. В. Герасимов, В. В. Мороз // Общая реаниматология. – 2008. – Т. 4. № 4. – С. 79–85.

АНАЛИЗ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН О СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДАХ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ И ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Шигатов Г. О., Резниченко Д. П.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. Роженицы достоверно не осведомлены о методах обезболивания и их характеристиках, что затрудняет их сделать выбор в вопросе обезболивания родов [1].

Цель. Провести анализ информированности беременных женщин о психологических и медикаментозных методах обезболивания родов и оценить эффективность анестезии в родах.

Методы исследования. Проведено анкетирование 30 женщин в родильном доме учреждения здравоохранения «ГКБСМП г. Гродно». Критерии включения: возраст 18-36 лет, доношенная беременность в сроке 38-40 недель. Для оценки эффективности обезболивания родов использовали анкетирование на тему метода обезболивания и оценки уровня боли во время родов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) интенсивности боли.

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняли участие 30 женщин. Среди них 14 человек – первородящие, 16 – повторнородящие. Все пациентки были разделены на 4 возрастные группы: 18-25 лет, 26-30 лет, 31-34 года, 35-40 лет. Анализ анкеты «До родов» показал, что в 63% случаев роженицы планируют обезболивание, в 37% случаев – обезболивания не планируют. Из числа рожениц, которые планировали анестезию, 84% выбрали спинномозговое обезболивание, остальные – спазмолитики или немедикаментозные методы. Среди немедикаментозных методов 70% рожениц отдали предпочтение дыхательной гимнастике, 17% – активному положению рожениц в первом периоде родов, 3% использовали точечный массаж крестца, бедер, ягодиц. Информацию о спинномозговой анестезии пациентки получили из следующих источников: интернет (33%), знакомые (27%), врач женской