

приводит к активизации всех адаптационных механизмов и восстановлению организма за счет собственных внутренних ресурсов. Поэтому разработанный инновационный терапевтический подход, основанный на молекулярных защитных механизмах клетки, способствует лечебному развитию ответа на изменения уровня кислорода. Аппарат ReOxy для ИГГТ у лиц с ожирением приводит к уменьшению потребления пищи (подавление аппетита – феномен «высотной анорексии»), влияет на ускоренное снижения массы тела, уровня холестерина и глюкозы в крови, стрессового воздействия гипокалорийных диет и депрессивной симптоматики.

Выводы. Применения ИГГТ при санаторной реабилитации положительно влияет на качество жизни людей с избытком массы тела, также может быть рекомендован к использованию в условиях поликлиник и стационаров для коррекции функционального состояния здорового человека, профилактики, лечения и медицинской реабилитации пациентов неврологического, кардиологического и общесоматического профиля.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Влияние интервальных гипоксических тренировок на показатели пищевого статуса при морбидном ожирении / Т. С. Залетова, З. М. Зайнудинов, Т. Б. Феофанова, Ф. М. Монисов // Доктор.Ру. – 2025. – Т. 24, № 4. – С. 51-57. – doi: 10.31550/1727-2378-2025-24-4-51-57

ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ НИЗКИХ ДОЗ КЕТАМИНА

Урбанович М. В.¹, Пац К. В.², Севко А. Е.¹

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненский областной клинический перинатальный центр

Актуальность. Последнее десятилетие стало временем возобновления интереса к такому препарату, как кетамин. Долгое время его использование было ограничено, но выявление важных клинических эффектов по профилактике послеоперационной тошноты и рвоты, гипералгезии, постпункционной головной боли и др. снова привлекло внимание к препарату. Особенно важно изучение влияния кетамина в акушерстве, так как он один из немногих разрешенных анестетиков у беременных женщин. С целью снижения риска развития осложнений рекомендовано назначение низких доз кетамина, однако нет единых подходов и схем его использования [1].

Цель – оценить гемодинамические эффекты низких доз кетамина у пациенток при кесаревом сечении в условиях спинальной анестезии.

Методы исследования. В анализ включены данные 11 пациенток, которым проводилась операция кесарево сечение в условиях спинальной анестезии. После развития моторного блока и неадекватного сенсорного блока, при необходимости дополнительной аналгезии и седации, пациенткам внутривенно вводился раствор парацетомола 1000 мг и кетамин в дозе 0,25 мг/кг. После однократного введения кетамина через каждые 3 минуты в течение операции оценивались гемодинамические показатели (пульс, частота сердечных сокращение, неинвазивное давление). Отмечалось наличие патологических изменений: пульс и ЧСС менее 50 и более 120 ударов в минуту, систолическое артериальное давление ниже 90 и более 150 мм.рт.ст, диастолическое – менее 60 и более 90 мм.рт.ст. Во внимание бралась необходимость в медикаментозной коррекции данных показателей.

Результаты и их обсуждение. При анализе данных пульса и частоты сердечных сокращений выявлено, что только у одной пациентки отмечалось кратковременное повышение значения до 120 ударов в минуту, которое не потребовало медикаментозной коррекции. В свою очередь стоит отметить, что у троих женщин было снижение пульса до 50 ударов в минуту до извлечения ребенка (минимальное значение 47, 49 и 53 соответственно). Коррекция раствором атропина проводилась только у первой пациентки, после извлечения уровень пульс и ЧСС восстанавливались до нормальных значений. По данным артериального давления высоких значений как систолического, так и диастолического давления не зафиксировано. Однако у двоих пациенток снижалось и систолическое, и диастолическое давление и потребовало последующей коррекции раствором фенилэфрина.

Выводы. В силу небольшого количества пациенток в группе, сложно сделать корректные выводы. Однако можно отметить, что с использованием низких доз кетамина не зафиксировано характерных для высоких доз этого препарата осложнений, таких как тахикардия и гипертензия. Что касается случаев брадикардии и гипотензии, стоит учитывать, что эти изменения больше характерны для эффектов спинальной анестезии. А быстрое купирование клиники не усугубило состояние пациенток.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клинические эффекты внутривенного введения низких доз кетамина в акушерстве: систематический обзор / Н. В. Шиндяпина, Д. В. Маршалов, Е. М. Шифман, А. В. Кулигин // Вестник интенсивной терапии имени А. И. Салтанова. – 2020. – № 2. – С. 104-121.