

years undergoing surgery under combined anesthesia. The intervention group received $MgSO_4$ in addition to standard anesthesia; the control group did not. $MgSO_4$ was associated with reduced opioid consumption (by 65%), improved hemodynamic stability, prolonged muscle relaxation, and fewer postoperative complications such as nausea. The findings support the inclusion of $MgSO_4$ in pediatric analgesic protocols, although further research is needed to refine dosage and assess long-term safety.

BOLALARDA JARROHLIK AMALIYOTIDA INGALYATSION ANESTEZIYA O‘TKAZISH AHAMIYATI

Nasriddinov M.K., Xodjiev B.F., Kuralov E.T., Abubakirov A.A., Bayjumanov A.F., Iskandarov I.T., Omonov R.M., Jalilov G'.M

Bolalar milliy tibbiyot markazi. Toshkent, O‘zbekiston

Kalit so‘zlar: bolalar anesteziyasi, ingalyatsion anestetiklar, qon bosimi, sevofluran, MAC, jarrohlik xavfsizligi

Maqsad Bolalarda o‘rta va katta hajmdagi jarrohlik amaliyotlari paytida to‘g‘ri tanlangan anestetik usul hayotiy ko‘rsatkichlarning barqarorligini ta‘minlashda muhim rol o‘ynaydi. Tadqiqotimizdan maqsad — ingalyatsion anestetiklar (Sevofluran, Izofluran, Desfluran) yordamida qon bosimini nazorat ostida saqlab, jarrohlik davomidagi qon yo‘qotilishini kamaytirish imkoniyatlarini o‘rganishdir.

Materiallar va usullar 100 dan ortiq bolalar ishtirokida olib borilgan tahlil asosida quyidagi klinik metodlar ishlab chiqildi:

- Induksiya paytida MAC 1.5–2.0, saqlovchi doza sifatida 0.5–1.0 MAC diapazonida ushlab turish.
- O‘rtacha arterial bosimni (SAD) 51 mmHg dan yuqori darajada saqlash.
- Jigar kasalliklari va suvsizlanish holatlarida individual yondashuv.
- Chaqaloqlar va kichik yoshdagi bemorlarda MAC dozasi va yurak urish chastotasi asosida monitoring.

Natijalar Markazda yillik 6000 dan ortiq jarrohlik amaliyoti bajariladi, shundan 90% ingalyatsion anesteziya asosida. Tadqiqot natijalariga ko‘ra, ingalyatsion anesteziya narkotik analgetiklar iste‘molini kamaytirib, qon yo‘qotilishini minimal darajaga tushirgan.

Xulosa Bolalarda kuchli travmatik va qon ketishi mumkin bo‘lgan holatlarda ingalyatsion anesteziya qo‘llanilishi xavfsiz, samarali va asoratsiz jarrohlikni ta‘minlashda muhim rol o‘ynaydi.

Significance of Inhalational Anesthesia in Pediatric Surgical Procedures

Nasriddinov M.K., Khodjiev B.F., Kuralov E.T., Abubakirov A.A., Bayjumanov A.F., Iskandarov I.T., Omonov R.M., Jalilov G'.M
National Children's Medical Center, Tashkent, Uzbekistan

Keywords: pediatric anesthesia, inhalational anesthetics, blood pressure, sevoflurane, MAC, surgical safety

Abstract Effective anesthetic selection plays a vital role in maintaining hemodynamic stability during moderate to major pediatric surgeries. This study focuses on the role of inhalational anesthetics (Sevoflurane, Isoflurane, Desflurane) in managing intraoperative blood pressure and minimizing blood loss in high-risk pediatric cases.

Conclusion Inhalational anesthesia ensures safe and effective management of complex pediatric surgeries, especially those involving major trauma or potential blood loss, and supports optimal surgical outcomes.

ВАЗОАКТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У НОВОРОЖДЕННЫХ

Алимов А.А.¹, Шарипов А.М.¹, Алимов А.В.¹, Усманов Р.Р.¹, Тухтасинов Т.М.¹, Усманов Ж.Р.¹

¹Национальный детский медицинский центр, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Ключевые слова: новорожденные, вазоактивные препараты, инотропы, кардиохирургия, гемодинамика, инфузионная терапия

Актуальность С развитием неонатальной кардиохирургии в нашей стране периоперационный уход в детской кардиохирургии приобретает всё большее значение. Одним из решающих аспектов успешного исхода вмешательства является поддержание оптимального гемодинамического статуса с использованием различных вазоактивных и инотропных препаратов. Это обуславливает необходимость более углублённого изучения подходов к гемодинамической поддержке у новорожденных в раннем послеоперационном периоде.

Цель исследования Улучшение послеоперационной интенсивной терапии у новорождённых после кардиохирургических операций путём оптимизации инотропной и вазоактивной поддержки на фоне инфузионной терапии.