

Выводы Методика с применением низкодозового пропофола в сочетании с кетамином и диазепамом эффективна для обеспечения антистрессовой и безопасной анестезии при офтальмохирургии у детей. Подобная схема позволяет поддерживать стабильное гемодинамическое состояние, минимизировать тревожность и болевой синдром, а также избежать ИВЛ. Это делает её предпочтительной в педиатрической офтальмоанестезиологии.

Prevention of Anesthesia-Related Complications in Pediatric Ophthalmology

Zhoniev S.Sh., Yuldashev M., Togaev I.P., Shodmonov I.B.

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Keywords: ophthalmic anesthesia, children, anesthesia complications, propofol, stress protection, oculocardiac reflex

Abstract: Ensuring safe and adequate anesthesia in pediatric ophthalmology is challenging due to anatomical and physiological specifics of children and the risk of oculocardiac reflex. This study analyzed 87 intravenous anesthetic procedures in children aged 4–12 years undergoing planned eye surgeries. The sedation regimen included ketamine, diazepam, and low-dose propofol (0.375 mg/kg/h), combined with local anesthesia. Monitoring parameters included blood pressure, heart rate, pain scale (VAS), and consciousness (Glasgow scale). Results showed effective sedation with no respiratory depression or cardiovascular instability. No severe oculocardiac reflex was noted. This multimodal anesthesia protocol ensures safe stress protection and is well-suited for pediatric ophthalmic surgeries.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ У ДЕТЕЙ

Жониев С.Ш., Тогаев И.П., Шодмонов И.Б., Юлдашев М.

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд,
Республика Узбекистан

Ключевые слова: внутричерепное давление, послеоперационная седация, нейроонкология, дети, интенсивная терапия, шкала RASS

Актуальность Послеоперационный период у детей, перенесших операции по поводу опухолей головного мозга, требует высокоточной и комплексной интенсивной терапии. Основными задачами являются мониторинг и стабилизация внутричерепного давления (ВЧД), обеспечение адекватной седации, нейровегетативной регуляции и профилактика осложнений. У детей с нейроонкологическими патологиями особенности физиологии мозга требуют точного подбора медикаментозной терапии и мониторинга, в том

числе с применением шкал оценки сознания и специализированных сенсоров давления.

Цель исследования Оптимизировать послеоперационную интенсивную терапию у детей с опухолями головного мозга путём стабилизации внутричерепного давления и оценки состояния пациентов по шкале седации RASS.

Материалы и методы В исследовании участвовали 2 группы пациентов в возрасте от 1 до 17 лет (средний возраст $9 \pm 5,1$ лет), перенёвшие нейрохирургические вмешательства по поводу внутричерепных новообразований. Основная группа получала усовершенствованный протокол интенсивной терапии с применением мониторинга ВЧД (вентрикулярный датчик), шкалы возбуждения-седации Ричмонда (RASS), мониторинга АД и ЧСС. Контрольная группа лечилась по стандартному протоколу. Оценивались показатели пробуждения, выраженность вегетативных нарушений и параметры гемодинамики.

Результаты

Контрольная группа:

- Полное бодрствование — 7 (23%)
- Тревожность, страх, возбуждение — 17 (57%)
- Спокойствие, контактность — 6 (20%)

Основная группа:

- Спокойствие, контактность — 28 (95%)
- Сонливость, выполнение инструкций — 2 (5%)

В основной группе зарегистрировано более стабильное ВЧД, уменьшение вегетативной нестабильности и улучшение показателей гемодинамики. Использование RASS позволило более точно управлять уровнем седации и определить момент пробуждения, минимизируя стресс и вероятность гипертонических и гипоксических осложнений.

Выводы Применение интегральной шкалы оценки состояния (RASS), мониторинга ВЧД и адаптированных протоколов интенсивной терапии после нейрохирургических вмешательств у детей позволяет добиться:

1. Более мягкого пробуждения,
2. Снижения осложнений, связанных с ВЧД,
3. Повышения качества послеоперационного ухода.

Optimization of Intensive Care After Pediatric Neurooncological Surgeries

Zhoniev S.Sh., Togaev I.P., Shodmonov I.B., Yuldashev M.

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Keywords: intracranial pressure, sedation, neurooncology, children, intensive care, RASS scale

Abstract: The postoperative management of pediatric patients undergoing neurosurgical intervention for brain tumors requires careful monitoring and stabilization of intracranial pressure (ICP) and sedation levels. This study involved two patient groups aged 1–17 years, comparing standard intensive care with an advanced protocol using ICP monitoring, the Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS), and hemodynamic tracking. Results showed significantly better postoperative sedation quality and ICP control in the advanced protocol group. Effective use of RASS enabled more accurate sedation control and reduced complications. Optimized postoperative intensive therapy significantly improves recovery outcomes in pediatric neurooncology.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА С РАННЕГО ВОЗРАСТА КАК КЛЮЧЕВОЙ АСПЕКТ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ

Алимова И. А.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья, г. Фергана

Аннотация Детская инвалидность является одной из важнейших проблем современного общества. Согласно данным ООН, ВОЗ и ЮНИСЕФ, в 2006 году на планете было 140 млн. детей с инвалидностью, а сегодня их число превышает 240 миллионов. Эксперты Всемирной организации здравоохранения утверждают, что доля тяжёлой детской инвалидности среди детей составляет около 2%. Рост и высокая распространенность детской инвалидности требуют совершенствования профилактики, на основе изучения факторов риска и их воздействия.

Ключевые слова: ранняя детская инвалидность, перинатальные патологии, служба раннего вмешательства, абилитация, реабилитация

Значимость исследования Тенденция роста числа детей с инвалидностью и хроническими заболеваниями, ведущими к инвалидности, может привести к социальным, экономическим и психологическим проблемам, как для самих детей и их семей, так и для общества в целом. Это создаёт угрозу перспективам развития страны. Своевременная, комплексная реабилитация и коррекционные мероприятия помогают предупредить вторичные нарушения в 90% случаев, что способствует улучшению качества жизни детей с инвалидностью.

Цель и задачи исследования Основной целью исследования является улучшение здоровья детей и профилактика инвалидности с раннего возраста.