

ИНТРАОПЕРАЦИОННОЕ ВВЕДЕНИЕ ДЕКСМЕДЕТОМИДИНА ПРИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ У ДЕТЕЙ С ВПС

Сайрамов И.Х., Сатвалдиева Э.А., Туйчиев Д.Б., Ашуров Д.Р.

Национальный детский медицинский центр, Ташкент, Республика Узбекистан
Ферганский областной детский многопрофильный медицинский центр,
Фергана, Узбекистан

Ключевые слова: врождённые пороки сердца, дети, кардиохирургия, дексмететомидин, общая анестезия, искусственное кровообращение

Актуальность Врожденные пороки сердца (ВПС) являются наиболее частыми среди всех врождённых аномалий у детей и остаются главной причиной детской смертности. Современные методы диагностики и хирургической коррекции значительно увеличили выживаемость детей с ВПС. В этой связи особое значение приобретает оптимизация анестезиологического обеспечения при операциях на открытом сердце у детей раннего возраста. Одним из перспективных компонентов анестезии является дексмететомидин — селективный α_2 -агонист, обладающий седативным, анальгетическим и симпатолитическим действием.

Цель исследования Оценить эффективность применения дексмететомидина в составе общей анестезии при кардиохирургических операциях с искусственным кровообращением у детей с ВПС.

Материалы и методы В исследование включены 89 детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет с септальными пороками сердца (ДМПП, ДМЖП), которым были выполнены операции с ИК.

Пациенты разделены на две группы:

- **Основная группа (n=59)** — дексмететомидин + фентанил + низкопоточная ингаляция севофлурана.
- **Группа контроля (n=30)** — стандартная анестезия (пропофол + фентанил + севофлуран).
- Оценивались: гемодинамика, вентиляция, газообмен, BIS-мониторинг, уровни кортизола, глюкозы, лактата.
- Исследования проводились на 4 этапах: индукция, поддержание наркоза, прекращение ИК, пробуждение.

Результаты У пациентов основной группы наблюдалась высокая стабильность гемодинамических и метаболических показателей на всех этапах операции. Среднее АД, частота сердечных сокращений и периферическое сопротивление снижались не более чем на 9,7% и 11,9%, соответственно.

BIS-мониторинг указывал на достаточную глубину седации (40–60). Показатели КОС и газов крови оставались в пределах нормы. Электролитные

сдвиги были умеренными и клинически незначимыми. Уровни стресс-гормонов в основной группе были ниже, чем в контрольной, что свидетельствует о лучшей адаптации к операционному стрессу.

Заключение Применение дексмедетомидина в составе общей анестезии обеспечивает адекватную защиту при кардиохирургических вмешательствах у детей с ВПС. Комбинация с фентанилом и низкпоточной ингаляцией севофлурана обеспечивает гемодинамическую стабильность, адекватную глубину наркоза, метаболическую сбалансированность и снижает выраженность операционного стресса.

Intraoperative Dexmedetomidine Use During Cardiac Surgery in Children with Congenital Heart Disease

Sairamov I.Kh., Satvaldieva E.A., Tuichiev D.B., Ashurov D.R.

National Children's Medical Center, Tashkent, Uzbekistan

Fergana Regional Children's Multidisciplinary Medical Center, Fergana, Uzbekistan

Keywords: congenital heart defects, pediatric cardiac surgery, dexmedetomidine, general anesthesia, cardiopulmonary bypass

Abstract: This study evaluated the intraoperative use of dexmedetomidine in 89 children (6 months–5 years) undergoing cardiac surgery with cardiopulmonary bypass. Patients were divided into two groups: the main group received dexmedetomidine with fentanyl and low-flow sevoflurane inhalation, while the control group received standard anesthesia with propofol. Monitoring included BIS, hemodynamics, blood gases, and stress biomarkers. The dexmedetomidine group demonstrated greater intraoperative stability, lower stress response, and adequate sedation depth. Dexmedetomidine is effective in enhancing anesthetic protection during pediatric heart surgeries.

ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МАННИТОЛА НА ОСНОВЕ ОЦЕНКИ ДИАМЕТРА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ КРАНИОТОМИЯХ ПО ПОВОДУ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ: ПРОСПЕКТИВНОЕ СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сатвалдиева Э.А., Абдукадыров А., Куралов Э.Т., Ходжиев Б.Ф.

Национальный детский медицинский центр, Ташкент, Республика Узбекистан

Ключевые слова: маннитол, внутричерепное давление, диаметр оболочки зрительного нерва, краниотомия, дети, опухоли головного мозга