

[Перейти в содержание Вестника РНЦРР МЗ РФ N14.](#)

Текущий раздел: **Хирургия**

Прогностическое значение смешанного нестабильного типа гемодинамики в раннем послеоперационном периоде у онкологических больных.

Беляев Э.Г.¹, Петрова М.В.¹, Швырёв С. Л.², Зарубина Т.В.²

*ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России, г. Москва
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Российский национальный исследовательский медицинский университет (ГБОУ ВПО РНИМУ) имени Н. И. Пирогова, г. Москва*

Адрес документа для ссылки: http://vestnik.rncrr.ru/vestnik/v14/papers/belyaev_v14.htm

Читать полный текст статьи в PDF:

http://vestnik.rncrr.ru/vestnik/v14/papers/belyaev_v14.pdf

Статья опубликована 30 марта 2014 года.

Контактная информация:

Рабочий адрес: 117997, Москва, ГСП-7, ул. Профсоюзная, д. 86, ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ

Беляев Эдуард Геннадьевич – к.м.н., научный сотрудник сектора анестезиологии и реанимации хирургического отдела ФГБУ РНЦРР МЗ РФ, г. Москва.

Тел. (раб): +7(495) 333-3004, тел. (моб): +7(926) 432-4604, eduard-not@rambler.ru

Петрова Марина Владимировна – д.м.н., руководитель сектора анестезиологии и реанимации хирургического отдела ФГБУ РНЦРР МЗ РФ, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Российского университета дружбы народов, г. Москва.

Тел. (раб): +7(495) 728-3742, тел. (моб): +7(903) 749-62.03

Рабочий адрес: 117997, Москва, ул.Островитянова, 1, ГБОУ ВПО РНИМУ им.

Н.И.Пирогова.

Швырёв Сергей Леонидович – к.м.н., старший преподаватель кафедры медицинской кибернетики и информатики ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова, тел. (моб): +7 (903) 183-78-54, interis@bk.ru

Зарубина Татьяна Васильевна – д.м.н., профессор, зав.кафедрой медицинской кибернетики и информатику ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова, тел. (раб). +7(495) 434-55-82, t_zarubina@mail.ru

Для корреспонденции: Беляев Эдуард Геннадьевич, тел. 8(926)432-46-04

E-mail: eduard-not@rambler.ru

Резюме

Цель исследования. Результаты интенсивной терапии, проводимой в раннем послеоперационном периоде, зависят от правильной и своевременной оценки состояния сердечно-сосудистой системы больного. Для этого целесообразно использовать синдромальный подход, позволяющий комплексно оценить состояние системы кровообращения и выделить основные варианты гемодинамических нарушений.

Целью проводимого исследования явилось создание оригинальной комплексной классификации гемодинамических синдромов, наблюдаемых у больных онкологического профиля в периоперационном периоде, и выделение наиболее прогностически неблагоприятных.

Материалы и методы. Исследования параметров центральной гемодинамики были проведены в периоперационном периоде у 144 пациентов в возрасте от 18 лет до 85 лет с показаниями к проведению плановых объемных хирургических операций по поводу подтвержденных онкологических заболеваний.

Регистрация параметров центральной гемодинамики проводилась методом тетраполярной реографии по Кубичеку с помощью реографического комплекса «МЕДАСС».

Основные результаты. В результате проведенных исследований, на основе измеренных гемодинамических параметров, характеризующих преднагрузку, сократительную функцию миокарда и постнагрузку, были выделены 12 типов кровообращения, и разработан алгоритм синдромальной оценки состояния центральной гемодинамики у больных онкологического профиля в раннем послеоперационном периоде.

Выводы. Смешанный нестабильный тип кровообращения является наиболее неблагоприятным по прогнозу послеоперационных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы, так как наличие этого типа в 60 % случаев приводило к срыву компенсаторных механизмов сердечно-сосудистой системы и развитию тяжелых гемодинамических осложнений.

Ключевые слова: онкологические больные, послеоперационный период, биоимпедансная реография, центральная гемодинамика, типы кровообращения, смешанный нестабильный тип гемодинамики.

The prognostic meaning of mixed unstable type of hemodynamics during the early postoperative period in oncologic patients

E.G.Belyaev¹, M.V.Petrova¹, S.L.Shvyrev², T.V.Zarubina².

¹ Federal State Budget Establishment Russian Scientific Center of Roentgenoradiology (RSCRR) of Ministry of Health of Russian Federation, Moscow

² The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov (RNRMU), Moscow

E.G.Belyaev, Russian Scientific Center of Roentgenoradiology

Address: 117997, Moscow, Profsoyuznaya street, 86.

Phone: +7(495)333-30-04, +7(926)432-46-04, E-mail: eduard-not@rambler.ru

M.V.Petrova, Russian Scientific Center of Roentgenoradiology

Address: 117997, Moscow, Profsoyuznaya street, 86. Phone: +7(495)728-37-42, +7(903) 749-

62-03, E-mail: 9692506@mail.ru

S.L.Shvyrev, The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov

(RNRMU). Address: 117997, Moscow, Ostrovityanova street, 1. Phone: 8(903)183-78-54.E-

mail: interis@bk.ru

T.V.Zarubina, The Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov

(RNRMU). Phone: 8(495)434-55-82, E-mail: t_zarubina@mail.ru

Summary

Research objective. The results of active therapy administered during the early postoperative period depend on adequate assessment of hemodynamic profiles/patterns. Defining the key type of hemodynamic disturbances demands the syndrome approach which is necessary for the estimation of cardio-vascular system's condition.

The aims of our research were the development/elaboration of full original integrated classification of hemodynamic perioperative syndromes observed in oncologic patients and ascertainment of high risk patients.

Materials and methods. The study of hemodynamic parameters was performed in a group of cancer patients with the ascertained diagnosis and indications to expanded operative treatment. The age varied from 18 to 85.

Main results. We analyzed hemodynamic parameters which characterize preload, afterload and myocardium contractility. As a result of our research 12 types of hemodynamic profiles/patterns were defined and we managed to elaborate the algorithms for detailed estimation of cardio-vascular system in cancer patients during the early postoperative period.

Conclusion. The mixed unstable type of hemodynamic was identified as the most unfavorable with the highest risk (60%) of severe postoperative cardio-vascular complications.

Keywords: *central hemodynamics, blood circulation types, cancer patients, the postoperative period, the bioimpedance rheography, the mixed unstable type of hemodynamic.*

ISSN 1999-7264

© Вестник РНЦПР Минздрава России

© Российский научный центр рентгенодиагностики Минздрава России

