

ВЫБОР МЕТОДА АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКОЙ СТАДИЕЙ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ.

Кац Л.Е., Курдюков В.Н., Митин В.А.

ФГУ Эндокринологический научный центр, Москва.

РУДН, кафедра медицины катастроф, г. Москва.

Цель: изучить влияние различных видов анестезии (спинномозговая, проводниковая, тотальная внутривенная) при хирургических вмешательствах у больных с гнойно-некротической стадией синдрома диабетической стопы (СДС) на послеоперационный болевой синдром.

Материалы и методы: 87 больным в возрасте от 19 до 68 лет (58 женщин и 29 мужчин) было проведено многоэтапное хирургическое лечение (этапные хирургические обработки гнойно-некротических ран и раневых дефектов стоп, ампутации пальцев и резекции плюсневых костей, пластические реконструкции стопы). С нейропатической формой СДС было 57% пациентов, с нейроишемической формой СДС – 43%.

С целью обезболивания тотальную внутривенную анестезию (ТВА) использовали у 15 пациентов, спинномозговую анестезию (СМА) – у 44, голеностопную блокаду (ГБ) – у 28 больных. Для оценки послеоперационного болевого синдрома (ПБС) использовали вербально-аналоговую шкалу (ВАШ) каждые 8 часов в течение первых суток, а также необходимое количество препаратов для послеоперационного обезболивания – использовали кеторол (кеторолака трометамин) 30 мг/мл.

Собственные результаты: у пациентов с СМА ПБС в первые 8 часов был выражен незначительно и составлял 0,53 балла по ВАШ, затем боль усиливалась и достигала своего максимума к 10,6 часу (с учетом расстройств чувствительности составляла 3,57 балла). К концу первых суток боль снова снижалась до 1,7 балла. Необходимая доза кеторола в этой группе составила 67,6 мг/сутки.

При выполнении проводниковой анестезии (ГБ) боль в ране возникала в среднем через 9,3 часа. К 15,3 часам она достигала максимума и составляла 3,1 балла. К исходу 24 часа ПБС по ВАШ равнялся 1,01 балла. Необходимая средняя доза кеторола составила 48,6 мг/сутки.

После проведения ТВА боль возникала в среднем через 1,2 часа, ВАШ в первые 8 часов составила 4,02 балла. В дальнейшем боль ослабевала и к исходу 16 часа составляла 2,9 балла, а концу первых суток 1,5 балла. Необходимая доза кеторола в данной группе была наибольшей, но не достигала суточного максимума – 84 мг/сутки.

Выводы: исходя из вышеизложенного, можно прийти к выводу, что ПБС наименее выражен в группе больных с ГБ, что подтверждается по результатам ВАШ и низкой дозе кеторола.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.