

ID: 2013-02-4-T-2524

Тезис

Сафарова Е.Р., Кушанов Р.С.

## **Психозомоциональные расстройства у пожилых больных в послеоперационном периоде кетаминевой анестезии**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи*

*Научный руководитель: к.м.н. доцент Котов С.Н.*

Анестезия диссоциативного типа широко используется в практике у больных пожилого возраста. Побочные эффекты кетамина: диссоциативное действие, кетаминевый психоз, послеоперационная когнитивная дисфункция (ПОКД). Профилактика этих расстройств - использование бензодиазепинов, нейролептиков, но они не всегда купируют вышеперечисленные проявления. ПОКД может стать начальным проявлением стойкой когнитивной дисфункцией у лиц пожилого возраста.

**Цель исследования:** оценить эффективность упреждающей ноотропной терапии при проведении анестезии у больных пожилого возраста.

**Материал и методы.** Двум группам больных проведена кетаминевая анестезия. Группы больных сопоставимы по полу, возрасту (67,8), продолжительности операции (115,8), весу и операционному риску (II ASA).

В группе наблюдения проводилась нейропротективная терапия, в группе сравнения – нет. Использовали пирацетам 2000 мг + цераксон 1000 мг за 15 минут до окончания анестезии и в течение 10 сут. послеоперационного периода (ноопепт 30 мг/сут + цераксон 1000 мг/сут).

Психозомоциональный статус оценивали за сутки перед операцией, в послеоперационном периоде и на 10-е сут. Проводили пробы на внимание (таблицы Шульте), на запоминание 10 слов, на мыслительные способности I.C.Raven, предъявлением личностной шкалы проявлений тревоги J.A.Taylor.

**Результаты.** В группе сравнения зафиксированы зрительные и слуховые галлюцинации (12 больных), двигательное беспокойство (3), кетаминевый психоз (1), ретроградная амнезия (12). У 4 ретроградная амнезия сохранялась вплоть до утра следующего дня.

В группе наблюдения на фоне терапии удалось снизить количество осложнений кетаминевой анестезии: реже наблюдалась ретроградная амнезия (5 больных), галлюцинации (3), нет случаев кетаминевого психоза. На 10-е сутки ноотропной терапии на 50% случаев (n=3) снижалась выявляемость эмоциональной лабильности, на 35% (n=2) – выявляемость астенического синдрома, на 12% снижался уровень тревоги. Отмечалось улучшение продуктивности запоминания на 9,6%, долговременной памяти на 8,2%, кратковременной памяти на 14,9%, внимания – на 11,8%, мышления – на 12,3%.

У 3 пациентов на фоне ноотропной терапии улучшения не отмечено.

**Вывод.** При проведении кетаминевой анестезии больным пожилого возраста показана упреждающая нейропротективная терапия.

### **Ключевые слова**

кетамин, анестезия, психозомоциональные расстройства, пожилые больные