

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Авезова С.Ю.<sup>1,3</sup>, Батырова Н.М.<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Старший преподаватель кафедры «Детская хирургия, анестезиология и реаниматология» PhD

<sup>2</sup>Магистрант по специальности «Детская анестезиология и реаниматология» кафедры «Детская хирургия, анестезиология и реаниматология»

<sup>3</sup>Ургенчский государственный медицинский институт, г. Ургенч

**Актуальность:** Хирургические вмешательства на почках у детей требуют надежного и безопасного анестезиологического обеспечения. В педиатрической практике для проведения урологических операций широко применяются ингаляционные анестетики, которые обеспечивают адекватную глубину наркоза. Однако использование только ингаляционной анестезии не всегда позволяет полностью контролировать послеоперационный болевой синдром и может требовать дополнительного назначения анальгетических препаратов. [Ullberg T. et al., 2020]

Современные тенденции детской анестезиологии направлены на применение комбинированных методов обезболивания, при которых ингаляционная анестезия сочетается с регионарными видами анестезии. Такой подход позволяет снизить дозу системных анестетиков, улучшить качество анальгезии и обеспечить более стабильное течение периоперационного периода. [Miao et al. 2019] В связи с этим изучение эффективности комбинированной анестезии при операциях на почках у детей представляет значительный практический интерес.

**Цель:** Оценить клиническую эффективность комбинированной анестезии при хирургических операциях на почках у детей.

**Материалы и методы:** Нами было обследовано 48 детей которым проводилась операции на верхних мочевых путях (пиелопластика, геминефрэктомия, нефрэктомия) в клинике Ургенчского государственного медицинского института. Возраст нами исследуемых больных составлял от года

до трёх лет. Все больные были разделены на две группы. Основную группу составили 24 детей которым применялась ингаляционный анестетик севофлуран в составе комбинированной терапии с местным анестетиком лонгокаином. Контрольную группу составляли остальные 24 детей где мы применяли только ингаляционный анестетик севофлуран для поддержания анестезии. Оценивали показатели гемодинамики и сатурацию, выраженность болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде, потребность в дополнительных анальгетических препаратах.

**Полученные результаты:** Анализ полученных данных показал, что применение комбинированной анестезии обеспечивает более благоприятное течение интраоперационного и раннего послеоперационного периода. У пациентов исследуемой группы наблюдалась более стабильная гемодинамика во время хирургического вмешательства.

Кроме того, интенсивность болевого синдрома после операции была значительно ниже по сравнению с пациентами первой группы. Потребность в дополнительных анальгетиках также была меньше у детей, получавших комбинированную анестезию.

**Выводы:** 1. Комбинированная анестезия является эффективным и перспективным методом анестезиологического обеспечения при операциях на почках у детей.

2. Применение данного подхода способствует улучшению контроля послеоперационной боли, снижению лекарственной нагрузки и повышению безопасности анестезии.