

Н.М. БАТЫРХАНОВА

Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Алматинского Государственного института усовершенствования врачейЭПИДУРАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕНЬШИХ ДОЗ ЛИДОКАИНА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ
УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

В настоящее время отмечается тенденция старения населения и как следствие увеличение числа пациентов пожилого и старческого возраста. Разработка техники малоинвазивных операций позволили расширить показания к проведению урологических операций у пожилых пациентов с тягостным соматическим статусом. В своей практике, мы при проведении эпидуральной анестезии применяли меньшие дозы лидокаина и получили адекватное обезболивание и не отмечали отрицательных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: пожилые пациенты, эпидуральная анестезия, лидокаин

В настоящее время во всем мире отмечается тенденция старения населения и как следствие увеличение числа пациентов пожилого и старческого возраста. Разработка техники малоинвазивных операций и совершенствование оборудования позволили расширить показания к оперативным вмешательствам у пожилых пациентов с тягостным соматическим статусом. В последние годы значительно увеличилось число пожилых пациентов, оперируемых с явлениями сердечной недостаточности, многие оперативные вмешательства выполняются по жизненным показаниям [1].

Геронтологические больные имеют различные возрастные изменения и ограниченные функциональные резервы практически всех органов и систем организма, что значительно повышает риск развития ишемических и гипоксических повреждений в жизненно важных органах и прежде всего в ЦНС. Наряду с физиологическими изменениями следуют учитывать и заболевания, тесно связанные с возрастом – атеросклероз, гипертоническая и ишемическая болезни сердца, цереброваскулярная недостаточность, которые значительно усугубляют психоневрологические расстройства, особенно при операционной травме, кровопотере и других стрессовых ситуациях [2].

В рандомизированном исследовании Rasmussen и соавторов, проведенном у 438 пациентов, подверженных хирургическим вмешательствам, было выявлено более выраженное снижение нейropsychологических показателей после общей анестезии (19,7%) по сравнению с регионарной анестезией (12,5%) в раннем послеоперационном периоде. Авторы считают, что это может быть связано с непосредственным негативным влиянием анестетиков и глубиной анестезии. Ряд авторов рассматривают общую анестезию, как детерминанту или фактор риска ускоренного возрастного снижения когнитивных функций, но этот вопрос в настоящее время остается открытым [2].

По данным мировой статистики, около 10-20% всех анестезий проводят по поводу обеспечения урологических операций. Большинство урохирургических пациентов – это пожилые люди с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, ЦНС. В последние годы оперативные вмешательства при аденоме предстательной железы стали малоинвазивными (трансуретральная резекция, вапоризация), но продолжительность данных операций остается в среднем 1,5-2 часа, в виду больших объемов аденомы предстательной железы. Учитывая это обстоятельство, эпидуральная анестезия является предпочтительным методом обезболивания. Широко известны некоторые отрицательные эффекты при эпидуральной анестезии, такие как снижение артериального давления, брадикардия и др., при введении общепринятых доз лидокаина в эпидуральное пространство. У урологических пациентов с «скомпрометированной» сердечно-сосудистой системой данные эффекты нежелательны. Данная работа посвящена изучению и поиску наиболее оптимального и адекватного анестезиологического пособия, которое будет оказывать наименьшие отрицательные влияния на состояние пациентов с сопутствующей соматической патологией. В нашей практике мы применяли меньшие дозы лидокаина: тест доза – 50 мг (1% р-р – 5 мл); основная доза – 150 мг (1% р-р – 15 мл), 1% р-р готовили непосредственно перед применением путем разведения стандартного 2 % р-ра в 2 раза. В исследование включили 34 пациента. Возраст всех исследуемых пациентов составил от 65 до 86 лет, в среднем 73,1±4,6 лет; вес от 66 до 110 кг, в среднем 74,5±5,5 кг, рост от 158 до 174 см, в среднем 162,3±4,4 см. По сопутствующей патологии: у 21 пациента верифицирован диагноз – ИБС, стенокардия напряжения I-III функционального класса; у 5 пациентов – гипертоническая болезнь; у 5 пациентов – дисциркуляторная энцефалопатия; у 3 пациентов – ХОБЛ. Всем пациентам проводили ЭхоКГ исследование до операции, производительная функция миокарда оценивалась – как удовлетворительная. При данных дозировках лидокаина, мы отметили:

- адекватное обезболивание, по данным ВАШ и показателям артериального давления и ЧСС;

- снижение артериального давления и нарушений сердечного ритма не отмечались.

Таким образом, применение лидокаина в меньших дозах при проведении эпидуральной анестезии у урологических пациентов пожилого возраста с сопутствующей патологией, в частности, с сердечно-сосудистой патологией, является предпочтительным.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Балыкова Е.В., Хачатурова Э.А., Селова Г.Н. Состояние центральной гемодинамики при различных видах анестезии при лапароскопических операциях по поводу рака толстой кишки у пожилых больных. Анестезиология и реаниматология. - №2. - 2012 г. – С. 19-23.
- 2 Соленкова А.В., Бондаренко А.А., Лубнин А.Ю., Дзюбанова Н.А. Послеоперационные когнитивные изменения у больных пожилого и старческого возраста. Анестезиология и реаниматология. - №4. - 2012 г. - С. 13-17.

УРОЛОГИЯ САЛАСЫНДАҒЫ ҚАРТ НАУҚАСТАРҒА ҚОЛДНАТЫН ЭПИДУРАЛДІ ЖАНСЫЗДАНУ КЕЗІНДЕ ЛИДОКАИННЫҢ КІШІ МӨЛШЕРЛЕРІ

Түйін: Қазіргі жағдайда халықтың қартаюының үрдісі салдардарынан егде және қарт науқастардың саны ұлғайды. Урологияда қолданатын кіші инвазивті операциялар соматикалықтаурулары бар қарт науқастарға жасауға қорсеткіштері кобейді. Біз өзіміздің тәжірибеде эпидуралді жансыздануында лидокаинның кіші мөлшерлерін қолдандық,теріс нәтижелер анықталмаған және жағымды жансыздануды бақыладық.

Түйінді сөздер: қарт науқастар, эпидуралді жансыздану, лидокаин

EPIDURAL ANESTHESIA WITH THE USE OF LOWER DOSES OF LIDOCAINE IN THE ELDERLY UROLOGICAL PROFILE

Resume: Currently there is a trend of population aging and thus increase the number of elderly and senile age. The development of less invasive techniques have enhanced the operations of the indications for urological surgery in elderly patients with a history of performance status. We are in the practice during epidural anesthesia is used lower doses of lidocaine, and we have received adequate pain relief and did not report adverse effects from cardiovascular reference system.

Keywords: elderly patients, epidural anesthesia, lidocaine