

РОЛЬ ДОППЛЕРОВСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В АНЕСТЕЗИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ ЕЁ ПОРАЖЕНИЯХ

Усмонова Нигинабону Усмоновна

Усмонов Амирбек Усмонович

Научный руководитель: Олтиев Усмон Бебитович

PhD ассистент кафедры хирургической болезни и реанимации

Бухарский государственный медицинский институт .

Цель исследования. Усовершенствование техники проведения регионарной анестезии при хирургических вмешательствах на верхних конечностях путем использования доплеровского исследования.

Материалы и методы. Проанализированы результаты проведения подключичного метода анестезии у 82 больных с гнойно-некротическими поражениями верхних конечностей. I-группу составили 40 (48,8%) больных, которым регионарная анестезия выполнялась традиционным методом . II-группу составили 42 (51,2%) пациента, которым производилась анестезия усовершенствованным нами методом с использованием доплеровского исследования.

При проведении техники анестезии учитывалось анатомическое расположение сосудисто-нервного пучка. Сущность предложенной методики регионарной подключичной анестезии, заключается в том, что до начала анестезии нами с помощью доплеровского исследования определялась проекция a.subclavia. Наиболее удобной проекцией при этом является дистальная, нижняя часть ключицы в проекции подключичной ямки. После проведения доплеровского исследования, отмечали данную область и проводили подключичную блокаду с помощью иглы 23-24G дюйма, с введением в футляр сосудисто-нервного пучка анестетика лидокаина 2% в количестве 25-30 мл.

Результаты и обсуждения. Анализ результатов проведенных исследований показал, что при применении традиционного метода регионарной анестезии верхних конечностей у больных I-группы отмечалось неадекватность анестезии в 3 случаях в связи с технической трудностью выполнения этой методики. У 4 (4,8%) больных на фоне повреждения верхушки легкого развился пневмоторакс. У 3 (3,6%) больных отмечалось повреждение a.subclavia и v.subclavia развитием обширных гематом. Анализ результатов проведения усовершенствованного метода и техники регионарной анестезии с использованием доплеровского исследования показал существенные различия эффективности и адекватности анестезии в сравниваемых группах. Предположенная нами методика анестезии является техническим легко выполняемым, при котором резко снижается количество наблюдаемых осложнений. Во время выполнения данной методики

у одного (3,5%) пациента наблюдалось попадание пункционной иглы в просвет артерии. У 2 (2,4%) больных отмечалась неадекватная анестезия, выражающаяся в сохранении двигательных реакций.

Таким образом применение усовершенствованного метода анестезии верхних конечностей с использованием доплеровского аппарата отличается от традиционных методов регионарной анестезии, легкостью техники выполнения методики, позволяющий прицельно под контролем доплера вводить анестетики в футлярный канал.

Техническая доступность с применением усовершенствованного метода анестезии с использованием доплеровской аппаратуры позволила, снизить процент осложнений от 25% до 7,2%.