

ID: 2015-05-4-T-5054

Тезис

Мунин А.О.

Консультация хирургических больных кардиологом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Гурьянов А.М.*

В мире ежегодно оперируют около 1 млн. человек с сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы, и поэтому актуальность и важность обсуждаемой проблемы сомнений не вызывает. Необходимо отметить, что осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы являются ведущей причиной летальности и возникновения жизнеугрожающих осложнений как во время, так и после оперативных вмешательств, к примеру, наиболее грозным осложнением является послеоперационный инфаркт миокарда, характеризующийся бессимптомным течением и высокой летальностью. Факторами риска осложнений являются гипотензия, гипоксемия, анемия, тахикардия, выраженная гипертензия. Необходимо знать и уметь предупреждать эти осложнения.

Цель: изучение, оценка и предупреждение развития сердечных осложнений в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах.

В работе представлены особенности анестезиологического обеспечения в различные периоды оперативного вмешательства. Предоперационный этап, включающий сбор анамнеза, осмотр пациента, проведение инструментальных и лабораторных исследований, необходимых для выявления и оценки тяжести заболеваний сердечно-сосудистой системы, стратификация риска. К интраоперационному периоду относят адекватную премедикацию, которая включает глубокую седацию (без гипоксии и гиперкапнии), проведение анестезии, интраоперационный аппаратный мониторинг и выдерживание оптимальных целевых параметров вегетативных функций. Послеоперационный период заключается в тщательном наблюдении за больным.

Вывод. Если параметры гемодинамики, газов крови и водно-электролитный баланс поддерживаются на приемлемом уровне, то анестезия и операция не являются для пациента чрезмерно опасным стрессом.

Ключевые слова: консультация хирургических больных