

ID: 2016-05-4-T-6997

Тезис

Исаева К.А., Суворина О.В.

### Современные методы анестезии при кесарево сечении

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

Научный руководитель: к.м.н. Гурьянов А.М.

Частота кесарево сечения за последние 10 лет возросла почти в 3 раза, достигнув в Европе 16,6%, в США 22,3%, в России 12%. Отмечается тенденция к расширению показаний к операции в интересах плода. Анестезия при такой операции: общая анестезия (ОА), спинальная (СА) и эпидуральная (ЭА).

Показания для ОА при экстренной операции кесарево сечение: не отслеживается сердцебиение плода; обширное кровотечение (утробный, плацентарный разрыв); сопутствующие заболевания матери (преэклампсия / эклампсия / HELLP); наличие противопоказаний для СА и ЭА (коагулопатия / низкое количество тромбоцитов); отсутствие времени для РА; неудавшаяся РА; отказ пациентки от РА.

Особенности: до извлечения плода чаще всего применяют барбитураты и закись азота. Наркоз проводят «на грани сознания» — это дает уверенность, что плод не будет угнетен. Для миоплегии используют деполаризующие короткодействующие миорелаксанты, которые плохо проникают через плаценту; последний раз их вводят не позже, чем за 3-4 мин до извлечения плода. После извлечения плода анестезию проводят в полном объеме с обеспечением всех ее компонентов.

Методика до извлечения плода: Пропофол 2,5-3 мг/кг + Кетамин 0,5-0,7мг/кг и/или ингаляция смеси N<sub>2</sub>O:O<sub>2</sub>=2:1. После извлечения плода: Промедол 60-80 мг, Дроперидол 5-10 мг в/в, Окситоцин 5-10ЕД в/в кап., Листенон 2 мг/кг. Снижение FiO<sub>2</sub> до 30-40%.

Регионарная анестезия – это СА и ЭА.

*Преимущества СА:* отсутствие воздействия препаратов на плод; полное обезболивание зоны операции, миорелаксация; сохранность адекватного дыхания; легкий способ исполнения.

*К недостаткам СА относятся:* гипотония; непродолжительный период воздействия; частое возникновение головных болей.

Препараты: Лидокаин 2%, Ропивакаин 0,5% , Фентанил 10-25 мкг.

*К плюсам ЭА относятся:* отсутствие воздействия препаратов на плод, сохранность адекватного дыхания, возможность аналгезии до родов, в течение родов и послеродовом периоде.

*К недостаткам ЭА относятся:* в случае попадания в кровь анестетиков может развиваться токсическое действие, приводящее к судорогам и летальному исходу; относительная (по сравнению с СА) сложность манипуляции.

Препараты: Ропивакаин 0,75%, Лидокаин 1,5-2%). Допустимо введение Фентанила 50-100 мкг или конце операции эпидурально Морфина 3-5 мг для послеоперационного обезболивания.

**Ключевые слова:** общая анестезия, эпидуральная, спинальная