

Гордеев Е. В.

**ПРИМЕНЕНИЕ ЛАРИНГОТРАХЕАЛЬНЫХ МАСОК В АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОМ
ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В
ОТОЛАРИНГОЛОГИИ**

Научный руководитель ассист. Шатохина Я. П.

*Кафедра анестезиологии, интенсивной терапии и экстренной медицинской помощи
ГУ «Луганский государственный медицинский университет имени святителя Луки», г.
Луганск*

Актуальность. В настоящее время все чаще для проведения хирургических вмешательств в отоларингологии используют маски с ларингеальными воздуховодами (ларингеальные маски). Хотя они и не дают такой гарантированной защиты дыхательных путей от регургитации, как эндотрахеальные трубки, но их эффективность гораздо выше, чем при проведении различных вариантов дыхания «рот в рот/нос» или использования воздуховодов и лицевых масок.

Цель: оценить удобство и безопасность применения ларингеальной маски при отоларингологических хирургических вмешательствах.

Материалы и методы. Анализ применения ларинготрахеальных масок на базе ГУ «ЛГКМБ №1» за период с января по март 2019 года.

Результаты и их обсуждение. Гибкая ларингеальная маска была установлена с первой попытки у 24 (70,7%) пациентов, со второй попытки - у 9 (29,3%). У 1 больного после 3-х попыток введения ларингеальной маски не удалось достичь герметичности, выполнено интубацию трахеи. Открытие глаз на голосовое обращение происходило через $9,8 \pm 1,91$ мин. при использовании ларингеальной маски, а удаление ларингеальной маски - через $9,47 \pm 1,96$ мин.

При фибробронхоскопии в случаях применения гибкой ларингеальной маски ни разу не обнаружено следов крови в чашке ларингеальной маски и верхних дыхательных путях при наличии крови в полости рта, даже в случаях, когда наблюдалась отсутствие герметичности на уровне ларингеальной маски. Послеоперационная тошнота и рвота при применении гибкой ларингеальной маски составило 4%. Результаты опроса пациентов в раннем послеоперационном периоде показали, что 8,3% больных, у которых использовалась ларингеальная маска жаловались на неприятные ощущения в горле.

Выводы. Используемые на базе ГУ «ЛГКМБ №1» методики анестезиологического обеспечения с применением ларинготрахеальной маски при ЛОР-операциях являются безопасными методами поддержания проходимости дыхательных путей и предпочтительными при определенных операциях, так как лучше переносятся пациентами, минимизируют риск развития осложнений, которые могут возникнуть при интубации трахеи, обеспечивают лучшие условия для работы хирурга, анестезиолога, что в конечном счете ускоряет лечебный процесс и делает его комфортным.