

**Кашпар О. А., Якимкова Т. Н.
АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КАУДАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ
ПРИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кулагин А. Е.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Каудальная анестезия широко применяется в педиатрической практике и является наиболее безопасным доступом к эпидуральному пространству. Данным способом обеспечивается не только интраоперационное обезболивание, но и достигается эффективная послеоперационная аналгезия. Сочетание каудальной анестезии с общей позволяет существенно снизить расход анестетиков и таким образом уменьшить их возможное побочное действие на организм и улучшить управляемость наркозом. Также это сочетание позволяет поддерживать адекватный уровень наркоза, что предупреждает целый ряд нежелательных последствий общей анестезии.

Цель: выявить наиболее часто встречающиеся осложнения каудальной анестезии при урологических вмешательствах у детей на базе УЗ «2-я городская детская клиническая больница».

Материал и методы. В период с сентября 2009 г. по декабрь 2013 г. ретроспективно было проанализировано 281 анестезиологическое пособие с применением каудального блока у детей в возрасте от 1 до 13 лет.

Результаты. Длительность послеоперационной аналгезии на фоне проведения каудального блока составила 6–12 часов, при этом 69% детей не потребовали введения анальгетиков в раннем послеоперационном периоде. Осложнения отмечались у 24 пациентов: у 1% – двигательный блок; у 1,8% – под кожное введение; у 5,7% – кровь при аспирационной пробе.

Выводы:

1. КА эффективный и надежный метод, обеспечивающий высокий уровень безопасности для пациентов
2. КА обеспечивает надежную ноцицептивную защиту при урологических операциях у детей на фоне поверхностной общей анестезии
3. КА обеспечивает надежную анальгезию послеоперационного периода продолжительностью от 6 до 12 часов без отклонений показателей гемодинамики (194 детей (69%) вообще не потребовали введение анальгетиков в послеоперационном периоде)
4. На фоне каудальной анестезии интраоперационно отмечались стабильные показатели гемодинамики, газообмена и глюкозы крови
5. При отсутствии нарушений методики выполнения КА опасность развития осложнений минимальна.