

Калабунская В. А., Кулик Е. Л.
ИССЛЕДОВАНИЕ МОЗГОВОЙ ГЕМОДИНАМИКИ
У ПАЦИЕНТОК РОДОРАЗРЕШЕННЫХ В УСЛОВИЯХ
СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ

Научный руководитель без учен. степ., ассист. Ялонецкий И. З.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последнее десятилетие в акушерской анестезиологии наметилась четкая тенденция обеспечения операции кесарева сечения (КС) с использованием нейроаксиальных блокад (до 75-85% случаев). Такое широкое использование регионарной анестезии проводится не только у относительно здоровых пациентов, но и у лиц с более высокой степенью анестезиологического и операционного риска.

Цель: изучение особенностей церебральной гемодинамики у беременных, родоразрешенных методом кесарева сечения в условиях спинальной анестезии.

Материал и методы. Нами было обследовано 11 пациенток, родоразрешенных методом кесарева сечения в условиях спинальной анестезии (СА: маркоин-спинал хэви 2,2 мл), в возрасте ($M \pm \delta$) $26 \pm 2,7$ лет. Из них у шестиных был верифицирован гестоз легкий степени. Оценка функционального состояния церебрального кровообращения проводилась путем анализа показателей, полученных при проведении реоэнцефалографического исследования с использованием аппаратно-программного комплекса «ИМПЕКАРД-М». Полученные результаты были обработаны и проанализированы с помощью ППП Statistica 10.

Результаты. У всех пациенток были выявлены изменения мозговой гемодинамики. У большинства пациенток в предоперационном периоде (82%) выявлен ангиогипотонический тип мозговой гемодинамики, а в 18% - смешанный, в интраоперационном периоде ангиогипотонический тип был характерен для всех пациенток. Межполушарная асимметрия выявлялась у всех пациенток. Следует отметить, что все пациентки указывали на периодическое возникновение у них головокружений и головных болей как до беременности, так и во время ее. Интраоперационно нормальное кровенаполнение регистрировалось в 64% случаев, тогда как до выполнения СА – только в 36%, в это же время тонус мозговых сосудов не претерпел изменений. Отмечена нормализация условий венозного возврата с 55 до 78%, а также увеличение скорости объемного кровотока (F) (до СА нормальный F регистрировался в 82%, после – в 100% случаев).

Заключение. В результате проведенного исследования не было выявлено ни одного случая ухудшения мозговой гемодинамики у пациенток, перенесших родоразрешение методом кесарева сечения в условиях спинальной анестезии. Более того, у 22-28% пациенток некоторые показатели мозговой гемодинамики улучшились.