

*Симонович А. П., Бондаренко Е. В.*

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ АНЕСТЕЗИИ ПРИ РОДАХ**

*Научные руководители: ассист. Гавриленко Н. Ф., врач Силищева И. П.*

*Кафедра анестезиологии интенсивной терапии и экстренной медицинской помощи  
ГУ «Луганский государственный медицинский университет», ГУ «Луганский  
республиканский перинатальный центр», г. Луганск*

**Актуальность.** Выбор метода анестезии в акушерской практике является очень ответственным как при физиологической беременности, так и при осуществлении родовспомогательных методов. Но при всем множестве вариантов анестезиологических пособий в каждом из них определяются свои достоинства и противопоказания в различных клинических ситуациях. Именно поэтому к каждому родоразрешению, требующему вмешательства анестезиолога, необходим индивидуальный подход и адекватная оценка состояния пациентки.

**Цель:** провести анализ использования различных методов анестезиологического обеспечения при родоразрешении в перинатальном центре, определить какой из методов является наиболее часто используемым.

**Материалы и методы.** проведен сравнительный анализ применения различных анестезиологических пособий в отделении анестезиологии с койками интенсивной терапии ГУ «Луганский республиканский перинатальный центр» за 2016 год. Используются данные журнала регистрации анестезий.

**Результаты.** За данный период, общая поликомпонентная анестезия с искусственной вентиляцией легких эндотрахеальным методом являлась методом выбора в 14 % случаев, частота внутривенной анестезии составила 3 %, спинальная анестезия использовалась в 35 % родов, продленная эпидуральная анестезия применялась в 32 %. Комбинированная анестезия (нейроаксилярные методы в сочетании с общей анестезией) были использованы в 16 % случаев.

**Выводы.** Проведенный анализ дает представление о частоте выбора того или иного метода обезболивания при родах. С уверенностью можно сделать вывод о явном преимуществе регионарных методов анестезии в родах. Перед выбором метода анестезии должна проводиться основательная оценка состояния пациентки, наличия сопутствующей патологии и степени операционного риска.