АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ АНЕСТЕЗИИ ПРИ АДЕНОИДЭКТОМИИ У ДЕТЕЙ

Иматова З.А., Тыныбек У.Ш., Идирисова С.М.

Научный руководитель: доцент Г.У. Толбашиева

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

Ключевые слова: *дети; аденоидэктомия; внутривенная; ингаляционная анестезия; эффективность*

Актуальность. Аденоидэктомия является распространённой операцией, выполняемой у детей. В Кыргызской Республике за 2023 г. частота хронических болезней миндалин и аденоидов составила 8391 случай. **Цель** работы: определить оптимальный метод анестезии при аденоидэктомии у детей.

Материалы и методы. Обследовано 193 больных ребёнка (111 (57,5%) мальчиков и 82 (42,5%) девочек) с хроническими болезнями миндалин и аденоидов. Больные были распределены на 2 группы: 1-я, основная группа — больные, которым проводилась тотальная внутривенная анестезия с интубацией трахеи; 2-я, контрольная группа — использование ингаляционной анестезии с интубацией трахеи.

Результаты. Сравнительный анализ эффективности анестезии показал: время пробуждения больных основной группы составило 95,96 ± 1,89 мин, а у детей контрольной группы — 35,00 ± 4,77 мин. Уровень артериального давления у больных основной группы составил 93,94 ± 2,40 мм рт. ст., а у детей контрольной группы — 99,00 ± 0,99 мм рт. ст. Насыщение крови кислородом (SpO_2) у больных основной группы было 80,81 ± 3,39%, а у детей контрольной группы — 99,79 ± 0,99%. Частота сердечных сокращений у больных основной группы составила 79,80 ± 4,04 уд/мин, а у детей контрольной группы — 90,00 ± 3,00 уд/мин. Длительность пребывания в стационаре больных основной группы — 21,21 ± 4,11 дня, а у детей контрольной группы — 7,00 ± 2,55 дня.

Заключение. Очевидно, что применение ингаляционной анестезии с интубацией трахеи является оптимальным методом при проведении аденоидэктомии у детей.

* * *