

с МА с ИВЛ и позволяет сохранить адаптационно-приспособительные возможности ребёнка в период ранней адаптации.

* * *

* * *

ВЛИЯНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ НА СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЁННЫХ, ИЗВЛЕЧЁННЫХ ПУТЁМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У МАТЕРЕЙ С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ

Умарова Б.А.

Научный руководитель: канд. мед. наук
А.А. Муминов

Самаркандский государственный медицинский
университет, Самарканд, Республика Узбекистан

Ключевые слова: состояние новорождённых; кесарево
сечение; выраженный митральный стеноз; общая
анестезия

Актуальность. Анализ состояния новорождённых детей, извлечённых путём кесарева сечения (КС) у матерей с выраженным митральным стенозом (МС) на фоне использования многокомпонентной анестезии (МА) с ИВЛ и комбинированной анестезии (КА) на основе эпидуральной блокады (ЭБ) сниженными концентрациями местных анестетиков, является актуальной темой. **Цель работы:** определить состояния новорождённых, извлечённых путём КС у матерей с выраженным МС при использовании МА и КА на основе ЭБ сниженными концентрациями местных анестетиков.

Материалы и методы. Обследовано 38 новорождённых, извлечённых путём КС от матери с выраженным МС. В зависимости от варианта анестезии все новорождённые распределены на 2 группы. Первую группу составили 19 детей, извлечённых в условиях КА на фоне ЭБ сниженными концентрациями местных анестетиков; 2-ю группу — новорождённые дети, извлечённые в условиях МА с ИВЛ. Обе группы матерей были идентичны по срокам гестации (33–35 нед), характеру оперативного вмешательства, степени выраженности МС ($1,9\text{--}1,1\text{ см}^2$), физическому статусу рожениц.

Результаты. Все новорождённые при рождении имели массу тела менее 2000 г, что соответствовало срокам гестации и критериям недоношенности. Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте новорождённых 1-й группы составила $5,9 \pm 0,4$ балла, 2-й группы — $5,4 \pm 0,1$ балла. Через 5 мин после рождения оценка по шкале Апгар детей обеих групп достоверно повышалась, составляя $7,2 \pm 0,2$ и $6,7 \pm 2,0$ балла соответственно. Анализ данных адаптации новорождённых по шкале NACS через 2 ч после рождения выявил лучшие результаты у детей 1-й группы, рождённых в условиях КА на основе ЭБ. Через 24 ч после рождения индекс напряжения у детей обеих групп достоверно снижался. Концентрация кортизола в пуповинной крови на 5-й минуте после рождения у детей 1-й группы была значительно увеличена ($591,8 \pm 35,6$ нмоль/л) по сравнению с уровнем у новорождённых 2-й группы ($338,6 \pm 22,4$ нмоль/л), что свидетельствует о благоприятном влиянии КА на основе ЭБ. Сатурация кислорода (SpO_2) через 2 ч после рождения у новорождённых 1-й группы составила $92,9 \pm 0,05\%$, 2-й группы — $91,2 \pm 0,1\%$. Через 24 ч после рождения проведение интенсивной терапии способствовало значимому увеличению SpO_2 до $96,3 \pm 0,2$ и $96,4 \pm 0,3\%$ у новорождённых обеих групп соответственно.

Заключение. Установлено, что КА на фоне ЭБ оказывает благоприятное влияние на новорождённых по сравнению