

УДК: 616-08

DOI:10.55359/2782-3296.2022.56.75.010

**ОБЕЗБОЛИВАНИЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ «ТОТАЛЬНОЕ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА»**

*Ващенко В.Г., Куртасов А.А., Чардаров К.Н., Полуян С.А.
ФГБОУ ВО Рост ГМУ МЗРФ Ростов-на-Дону*

Резюме: Травматичность операций при тотальном эндопротезировании коленных суставов не вызывает сомнений, и в послеоперационном периоде может сохраняться достаточно выраженный болевой синдром, что затрудняет раннюю активизацию пациентов. Цель исследования. Оценить эффекты от применения различных методов обезболивания в послеоперационном периоде пациентов, перенёсших операцию тотальное эндопротезирование коленного сустава. Использование указанных схем обезболивания не потребовало использования наркотических препаратов в послеоперационном периоде. Низкий уровень боли позволил начать раннюю активизацию пациентов обеих групп наблюдения.

Ключевые слова: тотальное эндопротезирование коленных суставов, методы обезболивания, послеоперационный период

ANESTHESIA OF PATIENTS AFTER OPERATIONS «TOTAL KNEE REPLACEMENT»

*Vashchenko V.G., Kurtasov A.A., Chardarov K.N., Poluyan S.A.
FGBOU V RostSMU of the Ministry of Health of the Russian Federation Rostov-on-Don*

Summary: The traumaticity of operations with total knee arthroplasty is beyond doubt, and in the postoperative period, a sufficiently pronounced pain syndrome may persist, which makes it difficult for patients to activate early. The purpose of the study. To evaluate the effects of the use of various methods of anesthesia in the postoperative period of patients who underwent total knee replacement surgery. The use of these pain relief schemes did not require the use of narcotic drugs in the postoperative period. The low level of pain made it possible to start early activation of patients in both observation groups.

Keywords: total knee replacement, methods of anesthesia, postoperative period

Актуальность: Травматичность операций при тотальном эндопротезировании коленных суставов не вызывает сомнений, и в послеоперационном периоде может сохраняться достаточно выраженный болевой синдром, что затрудняет раннюю активизацию пациентов.

Цель исследования. Оценить эффекты от применения различных методов обезболивания в послеоперационном периоде пациентов, перенёсших операцию тотальное эндопротезирование коленного сустава.

Материал и методы. В исследование включено 47 пациентов (мужчин – 22, женщин – 25) в возрасте от 53 до 75 лет. Оценка болевого синдрома в послеоперационный период проводилась по визуальной аналоговой шкале (ВАШ). Вид обезболивания во время операции – спинальная анестезия раствором левобупивакаина $13,3 \pm 0,5$ мг, анестезия пропофолом по целевой концентрации $1,6 \pm 0,5$ мкг/мл. Больные были разделены на две группы, первой группе в послеоперационном периоде на поясничном уровне эпидурально вводился нарופן из инфузионного контейнера 2 мг/мл емкостью 100 мл со скоростью 6 – 14 мл/ч. Второй группе в самом конце операции в капсулу сустава устанавливали микрокатетер и постоянно с помощью помпы вводили 0,2% раствор нарпина со скоростью 6 мл/ч. Внутривенно вводился кеторол 60 мг в сутки. Данные виды обезболивания использовали в течение 72 часов после операции.

Результаты. Интенсивность боли по ВАШ составила $3,5 \pm 0,5$ баллов в обеих группах наблюдения ($p=0,84$). Во время послеоперационного периода пациентам не проводилось обезбоживание наркотическими анальгетиками в группах наблюдения. Осложнений у пациентов не отмечалось.

Заключение. Использование указанных схем обезбоживания не потребовало использования наркотических препаратов в послеоперационном периоде. Низкий уровень боли позволил начать раннюю активизацию пациентов обеих групп наблюдения.