

*Калабунская В. А.*

## **ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ МОЗГОВОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ПАЦИЕНТОК ПРИ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ В УСЛОВИЯХ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДАХ**

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

*Кафедра анестезиологии и реаниматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Использование нейроаксиальных блокад в акушерской анестезиологии приобретает все большее значение для обеспечения операции кесарева сечения (КС). 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:** сравнить изменения основных параметров церебральной гемодинамики у пациенток во время физиологических родов и родоразрешенных методом кесарева сечения в условиях спинальной анестезии.

### **Задачи:**

- 1 Провести отбор пациенток.
- 2 Провести исследование у них мозговой гемодинамики.
- 3 Проанализировать и сравнить полученные результаты.

**Материал и методы.** Проведено проспективное сравнительное реоэнцефалографическое исследование с использованием аппаратно-программного комплекса «ИМПЕКАРД-М» у 16 пациенток родоразрешенных методом кесарева сечения в условиях спинальной анестезии (СА: маркоин-спинал хэви в дозе 11 мг (2,2 мл))(1-я группа) и 9 пациенток во время физиологических родов (2-я группа) в возрасте ( $М±δ$ )  $26\pm2,7$  лет. Полученные результаты были обработаны и проанализированы с помощью ППП Statistica 10.

**Результаты и их обсуждение.** В предродовом периоде в обеих группах преобладает ангиогипотонический тип нарушения гемодинамики (82 и 95% соответственно) и наличие межполушарной асимметрии. В послеродовом периоде после СА (1-я группа) регистрировалось нормальное кровенаполнение сосудов в 64% случаев (до СА только в 36%), тогда как во 2-й группе этот показатель был снижен у всех пациенток; увеличение венозного возврата с 55 до 78%, в то время как во 2-й группе не произошло изменений (нормальные показатели венозного оттока в 66,7% случаев как до так и после родов); увеличение скорости объемного кровотока с 82% до 100% случаев, по сравнению со снижением показателя с 55,6 до 44,4% при физиологической беременности.

### **Выводы:**

1 В предродовом периоде у 82-95% пациенток выявлены изменения мозговой гемодинамики.

2 В ближайшем послеродовом периоде в группе пациенток родоразрешенных путем КС в условиях СА наблюдалось улучшение показателей церебрального кровотока по сравнению с показателями после физиологических родов.