

Региональная дирекция медицинского обеспечения
на Горьковской железной дороге

**Опыт внедрения ингаляционной анестезии севофлюраном
посредством наркозно-дыхательного аппарата “Аэлита”**

г. Н. Новгород
2014г.

Уважаемые коллеги,

в отделении анестезиологии и реанимации Дорожной клинической больницы на ст. Горький ОАО РЖД с середины апреля 2014 года успешно внедрена ингаляционная анестезия на основе анестетика севофлюран.

На данный момент проведено более 40 анестезий в основном при лапароскопических операциях у пациентов урологического профиля: радикальная простатэктомия, цистэктомия, резекция почки, резекция кист почки, нефрэктомия, пластика гидронефроза, ТУР опухоли мочевого пузыря, пиелолитотомия, уретеролитотомия.

Анестезии проводились у пациентов разного пола, различного возраста (от 18 до 84 лет), многие имели сопутствующие хронические заболевания (сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, гастроэнтерологических органов, аллергические реакции и т. д.).

Длительность проводимого анестезиологического пособия составила от 1 часа до 8 часов, при этом расход анестетика составил в среднем 10 мл/час, с вариациями в зависимости от возраста, веса, пола пациентов. При средней стоимости флакона «севофлюрана» - 10 тыс. руб. на один час анестезии тратится анестетика в среднем на 500руб., что значительно меньше затрат на аналогичное время анестетика «пропофол». Одновременно практически исключается применение в анестезии наркотических анальгетиков и в 2-3 раза уменьшается потребление миорелаксантов.

Анестезия препаратом «севофлюран» отличается высокой управляемостью и безопасностью как для пациента, так и для анестезиолога. Отмечается хорошая и быстрая индукция в анестезию, стабильность гемодинамических показателей в течение операции. Особенности анестетика позволяют нивелировать проявления сопутствующих хронических заболеваний, в частности артериальной гипертензии, даже при нефизиологических положениях больного (положение Тренбелендурга). Выход из анестезии отличается быстрым восстановлением сознания и когнитивных функций, пациент просыпается практически с «последним швом».

Хочется отметить, что внедрение данного вида анестезии стало возможным после поступления в отделение на апробацию наркозно-дыхательного аппарата «АЭЛИТА», производимого обществом с ограниченной ответственностью «КБ Медсистем» г. Воронеж.

Аппарат обладает возможностью работы как по полуоткрытому, так и по полужакрытому низкопоточному (Low Flow) контуру ИВЛ, оснащен мультикомпонентным инъекционным устройством, обеспечивающим проведение наркоза различными испаряющимися жидкими анестетиками и закисью азота с высокой точностью их дозирования. Помимо принудительных режимов вентиляции, в аппарате предусмотрены и ряд вспомогательных режимов, что позволяет использовать его, при необходимости, в палате реанимации и интенсивной терапии. НДА «Аэлита» имеет в базовой комплектации блок полного газоанализа, монитор,

позволяющий контролировать состояние пациента вовремя анестезии.
Аппарат прост и доступен в управлении, обслуживании, дезинфекции.
соответствует всем требованиям по эффективности и безопасности,
предъявляемым к аналогичным изделиям медицинского назначения.
соответствует современному уровню аналогичной аппаратуры и, в то
время, в 1,5-2 раза дешевле импортных аналогов.

Главный внештатный
анестезиолог-реаниматолог
РДМО ГЖД



Балакин Д. А.