

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕГИОНАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ В АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ

Абдикова Г.К.

КГКП «Экибастузская городская больница»

Цель. Определение целесообразности проводниковой анестезии при оперативных вмешательствах на органах нижнего этажа брюшной полости и малого таза, а также при операциях на нижних конечностях.

Материалы и методы. В течение 2009-2010 годов мною проведено 187 анестезий при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости и малого таза, а также при вмешательствах на нижних конечностях, в т.ч. при аппендиците – 31, при внематочной беременности – 27, при апоплексии яичника – 19, при остеосинтезе бедра – 41, при остеосинтезе костей голени – 29, при операциях на коленном суставе – 40.

В 51 случае использовался внутривенный наркоз, при 17 операциях – эндотрахеальный наркоз, 87 раз применялась эпидуральная анестезия, 32 раза – спинномозговая анестезия.

Результаты. После эндотрахеального и внутривенного наркозов требовалось время: от 1 до 5 часов, для пробуждения больного,

восстановления самостоятельной функции органов дыхания и сердечной деятельности. На данные виды анестезии использованы значительное количество лекарственных средств, стоимость которых колебалась от 5500 до 14700 тенге. При регионарной анестезии качество обезболивания, его продолжительность отвечало клинической потребности. Данный вид обезболивания чаще не требует дополнительного анестезиологического мониторинга за больным, не требует значительных затрат при своем проведении.

Выводы. Регионарная анестезия при неосложненных формах острых воспалительных процессов в нижних этажах брюшной полости, при многих плановых ситуациях, а также при вмешательствах на нижних конечностях, обладает более совместимыми с макроорганизмом клиническими взаимосвязями, а также имеют более выгодный экономический эффект.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЛОНГИРОВАННОГО АНТАГОНИСТА КАЛЬЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

Абжанова С.А., Медеуова С.С., Емилева К.А., Оразгалиева С.Т., Аканова М.С.

*Поликлиника №1, г. Экибастуз,
Экибастузский филиал ТОО «Медицинский центр ЕВРАЗИЯ», г. Экибастуз*

В последние годы в терапевтической практике широкое применение находят антагонисты кальция пролонгированного действия. В отличие от первого поколения антагонистов кальция (верапамин, нифедипин) препараты амлодипина оказывают пролонгированный дозозависимый антигипертензивный эффект.

Цель исследования. Дать клиническую

оценку эффективности пролонгированного антагониста кальция в лечении больных артериальной гипертонии.

Материалы и методы исследования. Обследовано 21 больных с артериальной гипертонией 2-3 стадии при сочетании с ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Средний возраст составлял $54,3 \pm 4$