

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕСТНОГО ПОТЕНЦИРОВАННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ В ОНКОЛОГИИ

Доцент И. А. ПЕТУХОВ

**Из кафедры факультетской хирургии (зав. —
профессор Н. М. Янчур)**

Местное обезболивание по методу ползучего инфильтрата по А. В. Вишневскому при операциях по поводу злокачественных новообразований завоевало всеобщее признание. И. С. Жоров считает, что хроническая интоксикация, кахексия у больных раком является показанием к применению потенцированного наркоза.

В факультетской хирургической клинике с 1958 года применяется местная анестезия по методу ползучего инфильтрата по А. В. Вишневскому в комбинации с нейроплегиками, антигистаминными и другими препаратами («литическая смесь»), что нами обозначается термином «местное потенцированное обезболивание». К настоящему времени в клинике под местным потенцированным обезболиванием оперировано свыше 2000 больных в возрасте от 6 до 82 лет. Произведено 1265 плановых операций и 901 экстренная.

В данном сообщении подвергнуты анализу материалы по применению местного потенцированного обезболивания у онкологических больных, оперированных в клинике в 1959—1960 гг. За 2 года оперировано 122 больных, страдавших злокачественными новообразованиями различной локализации и стадии (I—II—III—IV). Возраст больных от 20 до 79 лет, в том числе: от 21 до 30 лет 4 человека; от 31 до 40 лет 11 человек; от 41 до 50 лет 33 человека; от 51 до 60 лет 31 человек и свыше 60 лет 43 человека.

По локализации опухолей больные распределялись следующим образом: злокачественные опухоли органов брюшной полости—84 (рак пищевода и желудка, рак толстого кишечника—

ка, рак поджелудочной железы и др.); рак молочной железы — 20; рак кожи различной локализации (нижняя губа, кожа лица, нижние конечности); рак щитовидной железы и др.

Произведено 84 операции на органах брюшной полости, из них у 60 больных выполнены радикальные оперативные вмешательства (резекции пищевода, тотальные гастрэктомии, субтотальные и порциальные резекции желудка, резекции толстого кишечника, резекции и ампутации прямой кишки). У 10 больных произведены паллиативные оперативные вмешательства (гастроэнтероанастомоз, холецистогастроанастомоз и др.), у 14 больных оперативные вмешательства носили характер обзорных лапаротомий. 20 больным произведены радикальные мамэктомии по поводу рака молочной железы. Среди других оперативных вмешательств следует отметить: иссечение лимфоузлов шеи при раке нижней губы, тотальная тиреоидэктомия, ампутации плеча и бедра, нефрэктомии и др.

У всех больных анестезия оказалась вполне достаточной. Осложнений, связанных с применением местного потенцированного обезболивания, не отмечено.

Простота, доступность и безопасность метода позволяют рекомендовать его для широкого внедрения в клиническую практику.