ДИНАМИКА СОСУДИСТЫХ РЕАКЦИЙ У БОЛЬНЫХ ПРИ КРУПНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ И УХЕ В УСЛОВИЯХ ПОТЕНЦИРОВАННОЙ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ

Ассистент **Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ**

Из кафедры болезней уха, носа и горла
(зав. — профессор **С. Г. Чебанов**)

1. Настоящим исследованием мы поставили перед собой задачу изучить с помощью осциллографического метода динамику сосудистого тонуса у больных при крупных операциях на верхних дыхательных путях и ухе, в частности при онкологических операциях на лице и шее, а также определить эффективность различных смесей, применявшихся нами для премедикации.

2. За исходную величину сосудистого тонуса принимались показатели, полученные при осциллографии накануне операции. В день операции измерения у больных производились по отдельным этапам подготовки и проведения хирургического вмешательства: до введения нейролитической или морфинно-скополамино-димедроловой смеси, перед отправкой в операционную, после поступления в операционную, во время анестезии, в начале хирургического вмешательства, во время операции через каждые 30 минут, в кон-

ще хирургического вмешательства, после доставки в палат спустя 3 часа после операции.

3. Артериальная осциллография при крупных операц ях на верхних дыхательных путях и ухе была применен ными у 36 больных, однако после отбора и исключения н полноценных наблюдений мы включили в разработку да ные о сосудистом тонусе, касающиеся 27 пациентов. И общего числа больных мужчин было 18, женщин 9 в во раете от 18 до 66 лет. Больным произведено 27 хирургич ских вмешательств, в том числе онкологических — 11, р дикальных операций уха с тимпанопластикой и без неё 13 и на придаточных пазухах носа — 3. 18 хирургическ вмешательств было выполнено под инфильтрационной регионарной анестезией новокаином в сочетании с нейроле тической смесью, 5 — в сочетании с той же смесью, но б аминазина и 4 — в сочетании с морфинно-скополамино-д медроловой смесью.

4. У большинства больных (у 19 из 27) под влияни премедикации различными смесями наступало снижение с судистого тонуса. Снижение тонуса сосудов было выраже в большей степени под влиянием нейролитической и мо финно-скополамино-димедроловой смеси. Понижение сос дистого тонуса под влиянием смесей чаще наблюдалось больных с высоким или повышенным исходным сосудисты тонусом. У больных с низким сосудистым тонусом понижа ние его под влиянием смесей наблюдалось реже, а у нек торых из них отмечалось даже повышение.

5. После доставки больных в операционную, во врем анестезии и в течение всей операции колебания сосудисто тонуса в сторону повышения или понижения были весьм умеренными и находились в пределах, близких к исходно величине. Это свидетельствует о достаточно эффективном обе боливании, при котором хирургическое вмешательство психоэмоциональные факторы мало влияли на рефлекто ные реакции организма. Расшифровка и анализ осцилло грамм во время операции позволяют сделать заключение о большей эффективности нейролитической смеси в торможе нии рефлекторных реакций по сравнению с морфинно-ск полламино-димедроловой смесью.

6. При онкологических операциях на лице и шее у боль ных были зарегистрированы более умеренные сдвиги в по казателях сосудистого тонуса по сравнению с операциям на среднем ухе и придаточных пазухах носа.