ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ

САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE

ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:
*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

ISSN 2181-5674

2017, № 2,1 (95)

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный медицинский институт

Адрес редакции:
Республика Узбекистан,140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:
(99866) 233-36-79
Факс
(99866) 233-71-75
(99866) 231-00-39
Сайт
pbim.uz
e-mail
pbim.uz@gmail.com
sammi-xirurgiya@yandex.ru

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

Подписано в печать 22.04.2017.
Сдано в набор 13.05.2017.
Формат 60×84 1/8
Усл. п.л. 66
Заказ 69
Тираж 100 экз.
Отпечатано
в типографии СамГосМИ.
140151, г. Самарканд,
ул. Амира Темура, 18

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскаров	(Бухара)
А.В. Девятов	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riedmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

ИЗУЧЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ОФТАЛЬМОХИРУРГИИ

Мухамедиева Н.У., резидент магистратуры СамМИ
Кафедра анестезиологии и реаниматологии (зав. каф. – доц. Матлубов М.М.)
Научный руководитель: доц. Матлубов М.М.

Цель исследования: Изучить результаты контроля показателей гемодинамики у больных пожилого возраста с сопут-ствующей гипертонической болезнью (ГБ) при офтальмохирургических вмешательствах. Материал и методы исследования: Субъектами исследования были 45 пожилых пациентов, страдающих ГБ, в возрасте от 60 до 75 лет (средний возраст 66,25±7,0), оперированных по поводу возрастных катаракт с сопутствующей ГБ I,II,III стадии с артериальной гипертензией I,II,III степени (АД >140/90 мм.рт.ст.). Из них 10 больных страдали с сахарным диабетом 2-го типа (СД 2-типа). Все пациенты проходили общеклинические лабораторные и инструментальные методы исследования. Все больные подготавливались в об-щепринятом порядке. Пациенты были предварительно подготовлены в течении 4-5 дней до операции гипотензивными препа-ратами (амприлан 7,25±2,5 мг; конкор 3,5±1,25 мг), а больные в сочетании с СД 2-типа помимо этого соблюдали диету (стол №9) и дополнительно получали сахароснижающие препараты. После нормализации АД, в день операции пациентам была проведена стандартная премедикация. Всем больным была проведена нейролептаналгезия (НЛА) с использованием дропе-ридола и фентанила. Изучались гемодинамические показатели (АД, САД, ЧСС) в пред-, интра- и после операционном периоде. Результаты и их обсуждение: В результате наблюдения установлено, что у всех исследуемых больных отмечалось достовер-ное повышение уровня АД (как систолического АД, так и диастолического АД), САД, ЧСС непосредственно перед операцией, интра- и послеоперационном периоде. У больных после премедикации на операционном столе исходные величины САД со-ставило 124,23±17,03 мм.рт.ст., ЧСС 93,15±20 уд. в мин., в начале операции отмечалось повышение САД до 116,5 ±24,65 мм.рт.ст., ЧСС 88,15±2,5 уд. в минуту. Артериальная гипертензия перед операцией свидетельствовало о прессорной реакции сердечно-сосудистой системы (ССС) в ответ на психоэмоциональное раздражение и связанной с ней кратковременным стра-хом перед операцией. После введения препаратов НЛА в интраоперационном периоде сохранялась относительная гемоди-намическая стабильность, однако САД оставалось высоким (102,83±15 мм.рт.ст., 80,69±17 уд. в мин.), что характеризовал сохраняющийся спазм периферических сосудов. С окончанием операции в исследуемой группе характерна нормализация изучаемых параметров гемодинамики, достоверная относительно исходных дооперационных величин со снижением САД на (21%) и ЧСС на (15%). Первые сутки наблюдения за больными в послеоперационном периоде характеризовались улучшением функционального состояния ССС. Однако по-прежнему, сохранялась тахикардия (ЧСС 87,4±14 уд. в мин), относительно вы-сокое САД (101,24±6,4

мм.рт.ст.), что требовало дополнительного применения гипотензивных и обезболивающих препаратов. Выводы: Таким образом, рутинная предоперационная подготовка с целью нормализации АД у пожилых больных с сопутству-ющей ГБ, свидетельствует о недостаточной изученности состояния сердечно-сосудистой системы у исследуемого контингента в связи с чем возникает необходимость разработки оптимальных схем предоперационной медикаментозной подготовки и так-тики введения пожилых пациентов офтальмохирургического профиля с сопутствующей ГБ.