



# International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies

*International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies - is an international conference platform under open access policy. The conference is led by international expert members who take an objective approach to peer review, ensuring each research paper is reviewed, edited by authors and evaluated on its own scholarly merits and research integration. Publishing and joining on the proceeding of the International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies will ensure publishing experience and indexing possibilities on various global indexing.*

## Оптимизация Анестезиологического Обеспечения У Детей С Пороками Развития Тонкой Кишки

**Шодмонов Одил Толибович, Кулбоев Ахмат Муродуллаевич**  
СамГМУ Специализированная детская хирургия

### **Введение.**

Оптимизация анестезиологического обеспечения у детей с пороками развития тонкой кишки является сложной задачей, требующей индивидуального подхода, учитывающего специфические особенности каждого ребенка и типа порока. Главная цель – минимизировать риск операционных и послеоперационных осложнений, обеспечить адекватную анальгезию и комфортное восстановление.

### Предварительная оценка:

**Подробный анамнез:** Необходимо собрать подробный анамнез, включая тип и тяжесть порока, наличие сопутствующих заболеваний (например, синдром короткой кишки, сердечно-сосудистые заболевания, нарушения электролитного баланса), предыдущие операции, реакции на медикаменты, аллергии.

**Физикальное обследование:** Оценить общее состояние ребенка, степень дегидратации, признаки нарушения питания, функцию дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

**Лабораторные исследования:** Обязательны общий анализ крови, биохимический анализ крови (с оценкой электролитов, функции печени и почек), коагулограмма. В зависимости от ситуации могут потребоваться другие анализы.

**Инструментальные исследования:** Рентгенография органов брюшной полости, УЗИ, возможно, КТ или МРТ – для уточнения анатомии и степени тяжести порока.

### Анестезиологические особенности:

**Выбор метода анестезии:** Чаще всего используется ингаляционная анестезия с использованием севофлурана или десфлурана, которые хорошо подходят для детей и позволяют быстрое и контролируемое введение и выведение из наркоза. Регионарная анестезия (спинальная или эпидуральная) может быть использована в некоторых случаях, но требует тщательной оценки показаний и противопоказаний. Общая анестезия предпочтительнее из-за сложности операций и необходимости точной релаксации мышц брюшной стенки.

**Инфузионная терапия:** Поскольку многие дети с пороками развития тонкой кишки

страдают от обезвоживания и нарушений электролитного баланса, необходима тщательная коррекция этих нарушений до и во время операции. Выбор растворов и скорость инфузии должны быть индивидуализированы.

**Мониторинг:** Необходим тщательный мониторинг жизненно важных функций (пульс, артериальное давление, SpO<sub>2</sub>, ЭКГ, EtCO<sub>2</sub>, температура тела, диурез). Может потребоваться центральный венозный катетер для контроля ЦВД.

**Контроль температуры:** Дети склонны к гипотермии во время и после операции, поэтому необходимо принимать меры по поддержанию нормальной температуры тела (активный прогрев, использование инфузионных систем с подогревом).

**Подбор миорелаксантов:** Выбор миорелаксантов и их дозировка должны быть индивидуализированы. Необходимо учитывать возможные нарушения функции печени и почек.

**Постнаркозный уход:** Постнаркозный период требует тщательного наблюдения за состоянием ребенка, контроля болевого синдрома, профилактики осложнений (аспирация, гипотермия, гипоксия). Часто необходима ранняя энтеральная поддержка, а при необходимости – парентеральное питание.

**Обезболивание:** Мультиmodalный подход к обезболиванию, включающий региональную анестезию, ненаркотические и наркотические анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, является предпочтительным для снижения риска развития хронической боли.

**Особые соображения:**

**Синдром короткой кишки:** Дети с этим синдромом имеют повышенный риск развития гипогликемии, электролитных нарушений, нарушений функции печени и почек. Требуется тщательный мониторинг и коррекция этих нарушений.

**Нарушения питания:** Необходимо оценить степень нарушения питания и назначить адекватную поддержку.

**Сопутствующие заболевания:** Необходимо учитывать наличие сопутствующих заболеваний и корректировать анестезиологический план в соответствии с ними.

### **Заключение.**

Оптимизация анестезиологического обеспечения детей с пороками развития тонкой кишки требует комплексного подхода и тщательного планирования. Индивидуальный подход, тщательный мониторинг и межпрофессиональное сотрудничество хирургов, анестезиологов и других специалистов – залог успешного проведения операции и благоприятного послеоперационного периода. Необходимо помнить, что эта информация носит общий характер, и конкретный план анестезии должен разрабатываться индивидуально для каждого пациента лечащим врачом.

### **Список использованной литературы:**

1. Абдуллаев Ш.Х., Рахматуллаев Д.Ф. – Болаларда куйи қоронғилик шикастланишлари диагностикаси ва даволаши. // Тиббиёт журнали, 2019. №5. – С. 25-30.
2. Иванов А.И., Сидоров В.И. – Хирургическая тактика при тяжелых травмах брюшной полости у детей. // Педиатрическая хирургия, 2020. №2. – С. 12-18.
3. Саламатов В.В. – Травмы внутренних органов у детей: диагностика и лечение. – Москва: Медицина, 2018. – 312 с.
4. World Health Organization (WHO). Guidelines for management of abdominal injuries in children. Geneva, 2021.

5. Бекмуродов Ш.Р., Камалов А.Н. – Инновационные подходы в диагностике и лечении повреждений внутренних органов у детей. // Журнал «Педиатрия», 2021. №7. – С. 45-50.
6. Демидов А.А. – Современные аспекты ультразвуковой диагностики повреждений брюшной полости у детей. // Вестник радиологии, 2020. №3. – С. 34-39.
7. American College of Surgeons. Advanced Trauma Life Support (ATLS) for Children. – Chicago: ACS Publications, 2020.
8. Узбеков Ш.М. – Клинические рекомендации по лечению травм у детей. – Ташкент: Тиббиёт нашриёти, 2019. – 225 с.
9. Smith J., Brown K. – Pediatric Abdominal Trauma: Advances in Management and Outcomes. // Journal of Pediatric Surgery, 2020. Vol. 55, Issue 8. – pp. 1452-1460.
10. Назаров Б.Т., Рахимов К.Ш. – Роль интенсивной терапии при тяжелых травмах у детей. // Узбекистанский медицинский журнал, 2022. №1. – С. 15-20.