

Д. В. АРУТЮНЯН, В. Д. СОСКИН

ДИНАМИКА МОЗГОВОГО КРОВОТОКА ПО ДАННЫМ РЕОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ ПРИ МОНО- И КОМБИНИРОВАННОМ НАРКОЗЕ СОМБРЕВИНОМ

Методы реовазографии и реоэнцефалографии, применяемые для изучения величины и характера кровенаполнения сосудов, находят в настоящее время все более широкое применение в клинической анестезиологии.

Учитывая важность оценки состояния мозгового кровотока и разноречивость имеющихся данных, нами исследовано изменение кровотока мозга по данным реоэнцефалографии (РЭГ) у больных, которым производили эндоуретральные и эндовезикальные диагностические и лечебные вмешательства под наркозом. Возраст больных колебался от 30 до 82 лет, причем больные старше 60 лет составили 70%.

При мононаркозе сомбревином препарат вводился в кубитальную вену в дозе 10—12 мг/кг веса тела больного со скоростью 10—15 мг/сек. При проведении наркоза сомбревином в сочетании с внутривенным введением седуксена, седуксен вводился в кубитальную вену в дозе 10—15 мг за 2—2,5 мин. до введения сомбревина.

При проведении наркоза сомбревином в комбинации с оксибутиратом натрия больному в одном шприце вводилось 2,0 оксибутирата натрия и 500 мг сомбревина, со скоростью введения 10 мг/сек. В дальнейшем, в случае необходимости, наркоз поддерживался фракционным введением сомбревина.

Регистрация РЭГ производилась непрерывно в течение всего периода обезболивания. Полученные данные (табл. 1-3) показали, что применение сомбревина, как в виде мононаркоза, так и в комбинации с другими анестетиками, не вызывает серьезных изменений мозговой гемодинамики. Имеющиеся изменения ЦКМ и амплитуды РЭГ кривой скоропроходящи и ликвидируются спонтанно, не требуя специальной коррекции. Это обстоятельство особенно важно, учитывая возрастную характеристику чаших больных и их положение на урологическом кресле.

I ММИ им. И. М. Сеченова

Поступило 20/IV 1972 г.

Դ. Վ. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ, Վ. Դ. ՍՈՍԿԻՆ

ԳԼԽՈՒՂԵՂԻ ԱՐՅԱՆ ՀՈՍՔԻ ԴԻՆԱՄԻԿԱՆ ՌԵՈՆԵՑԵՖԱԼՈԳՐԱՖԻԱՅԻ
ՏՎՅԱԼՆԵՐՈՎ ՍՈՄԲՐԵՎԻՆՈՎ ՄՈՆՈ- ԵՎ ԿՈՄԲԻՆԱՏԻՎԱՄ
ՆԱՐԿՈԶԻ
ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո մ

Հետազոտությունները ցույց են տվել, որ մոնոնարկոզը սոմբրեվինով չի առաջացնում որևէ նկատելի փոփոխություն ուղեղի արյան շրջանառությունում:

D. V. HARUTJUNIAN, V. D. SOSKIN

DYNAMICS OF THE BLOOD FLOW OF THE BRAIN BY
REOENCEPHALOGRAPHY WITH MONO-AND COMBINED
SOMBREVIN NARCOSIS

S u m m a r y

Investigations have shown that sombrevin mononarcosis causes no appreciable changes in the hemodynamics of the brain.

Изменения РЭГ при мононаркозе сомбревином

Таблица 1

Этапы	А м п л и т у д а			Частота пульса			ПКМ		
	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P
I-я минута после введения сомбревина	$81,7 \pm 2,9$	11,2	<0,001	$131,18 \pm 4,7$	21,56	<0,001	$109,4 \pm 4,3$	20,5	<0,05
Наркоз	$78,9 \pm 5,1$	23,5	<0,001	$114,72 \pm 4,8$	22,19	<0,001	$85,9 \pm 3,2$	16,9	<0,001
Пробуждение	$86,9 \pm 4,9$	23,1	<0,001	$103,09 \pm 3,59$	16,57	>0,2	$90,0 \pm 3,9$	18,5	<0,001
Через 10—15 мин. после пробуждения	$104,1 \pm 4,9$	19,8	>0,2	$98,54 \pm 3,74$	17,37	>0,5	$101,4 \pm 3,5$	18,4	>0,5

Изменения РЭГ у больных, оперированных под сомбревиновым наркозом в комбинации с седуксеном

Таблица 2

Этапы	А м п л и т у д а			Частота пульса			ПКМ		
	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P
После введения седуксена	$92,7 \pm 1,5$	7,7	<0,001	$120,85 \pm 10,02$	37,08	<0,05	$98,5 \pm 2,6$	10,3	>0,05
I-я минута после введения сомбревина	$83,3 \pm 1,9$	9,0	<0,001	$129,64 \pm 5,51$	43,67	<0,001	$104,7 \pm 3,2$	13,1	>0,1
Наркоз	$77,9 \pm 2,7$	11,3	<0,001	$117,3 \pm 7,68$	24,04	<0,05	$84,1 \pm 3,3$	15,3	<0,001
Пробуждение	$89,0 \pm 2,7$	10,8	<0,001	$106,44 \pm 7,63$	33,4	>0,2	$92,1 \pm 2,6$	12,2	<0,001
Через 10—15 мин. после пробуждения	$93,7 \pm 2,1$	9,6	<0,001	$105,85 \pm 6,20$	33,23	<0,0	$94,4 \pm 2,8$	12,3	<0,001

Изменения РЭГ при наркозе сомбревном в комбинации с оксibuтиратом натрия

Таблица 3

Этапы	А м п л и т у д а			Частота пульса			ПКМ		
	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P	$M \pm m$	σ	P
I-я минута после введения сомбревина с оксibuтиратом натрия	$88,8 \pm 2,1$	9,2	<0,001	$124,5 \pm 5,51$	24,33	<0,001	$107,9 \pm 16,7$	3,9	<0,05
Наркоз	$78,0 \pm 3,7$	14,3	<0,001	$108,83 \pm 4,32$	21,67	<0,05	$85,6 \pm 5,4$	21,8	<0,001
Пробуждение	$101,8 \pm 4,9$	20,9	>0,5	$99,05 \pm 4,32$	17,00	>0,05	$96,6 \pm 4,0$	17,0	>0,2
Через 10–15 мин. после пробуждения	$103,6 \pm 4,8$	19,4	>0,2	$99,05 \pm 5,19$	17,00	>0,5	$100,6 \pm 3,5$	15,6	>0,2

К работе Д. В. Арутюнян, В. Д. Соскина.