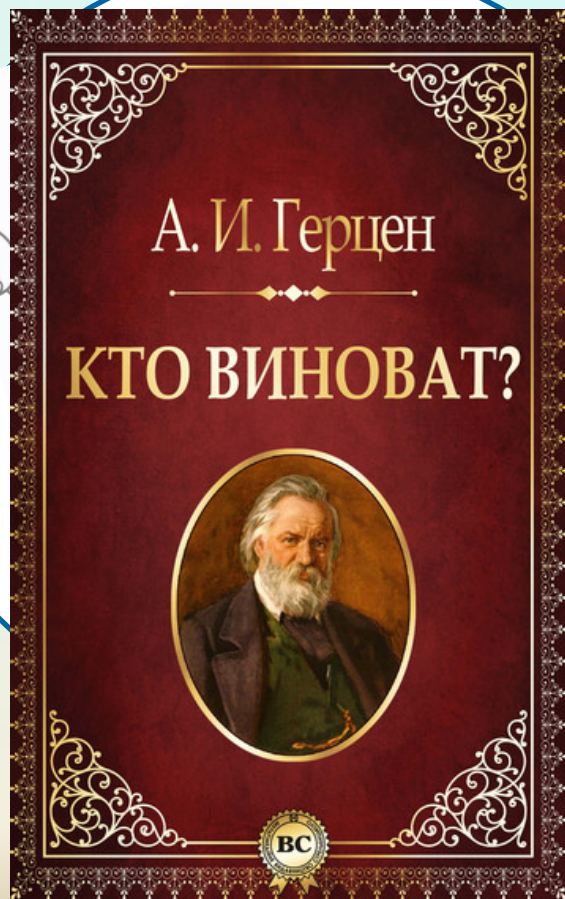


ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕРЛИПРЕССИНА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ КРОВОПОТЕРИ В ХИРУРГИИ ГЕПАТОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

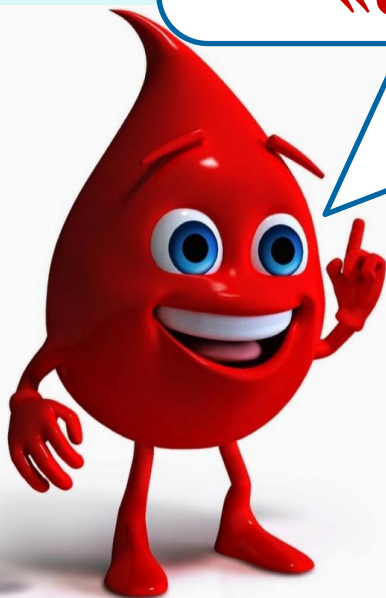
**Ишутин В.В., Мицуков Д.Г., Новокрещенных В.В., Смирнова В.А.,
Шнайдер В.А., Хлебников А.В., Зайцев Д.А., Ходюня Н.В., Ефимова Е.Ю.
КГБУЗ «Краевая клиническая больница»
Красноярск, Россия**

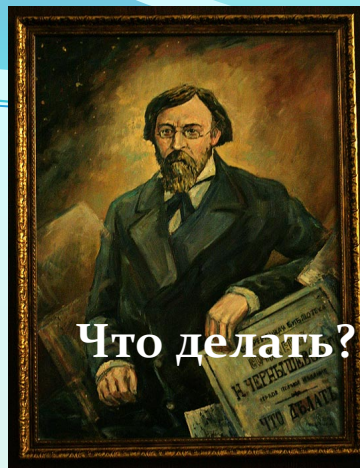
Основная тенденция современной хирургической гепатологии:

**Увеличение объема, травматичности и
инвазивности оперативных вмешательств.**



**Актуальной является проблема
создания
«сухого» операционного поля**

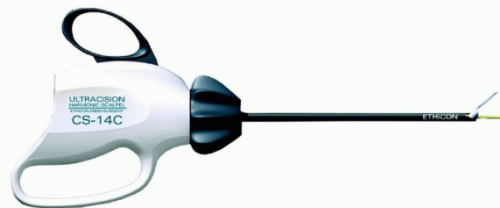




1. человеческий фактор:



2. материально-техническое обеспечение:



3. А ещё?

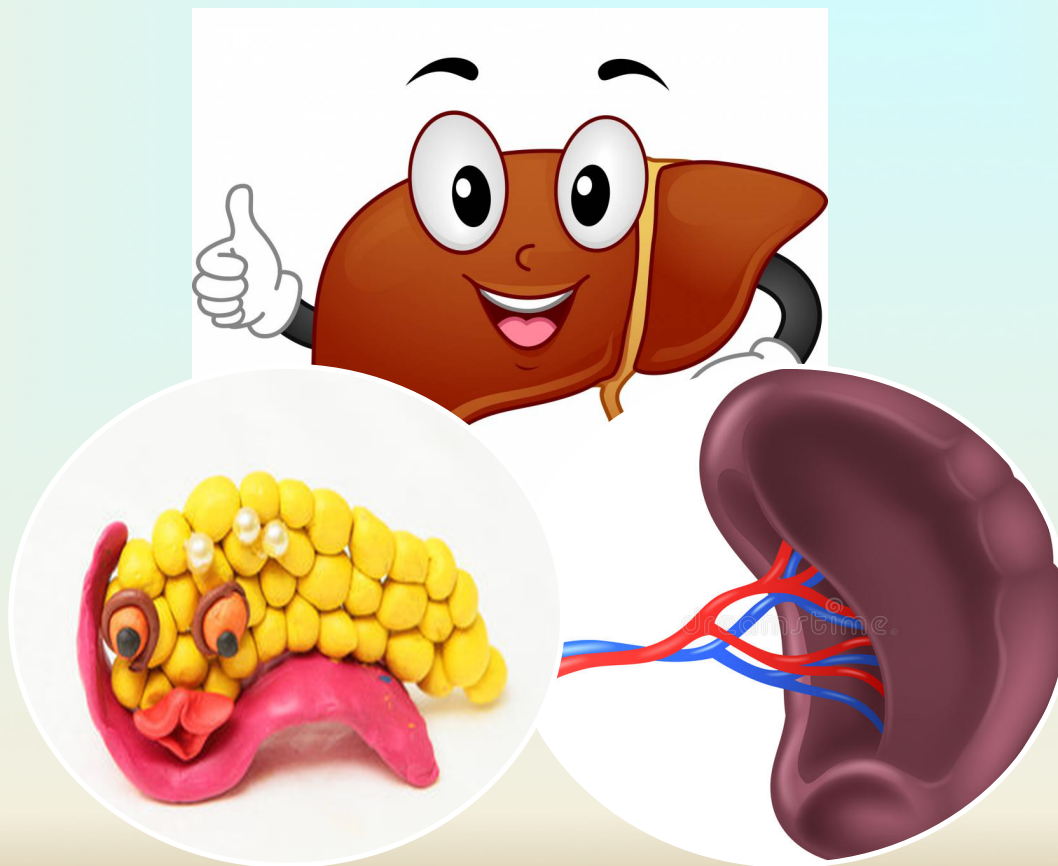
Выход есть всегда:



Терлипрессин

Терлипрессин – аналог вазопрессина, вызывающий редукцию кровотока в бассейне чревного ствола, верхней брыжеечной артерии и воротной вены.

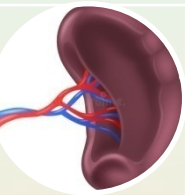
Оценить в клинических условиях эффективность и безопасность применения селективного вазоконстриктора терлипрессина в плане уменьшения операционной кровопотери при оперативных вмешательствах на органах ГПДЗ (печень, поджелудочная железа, селезенка).



Сравнительная характеристика участвующих в исследовании больных

Критерий	КГ	ИГ
Пол, мужчин, %	15 (60%)	17 (68%)
Пол, женщин, %	10 (40%)	8 (32%)
Возраст, годы	39,4 ±7,8	43,2±9,3
ИМТ, кг/м ²	23,2±3,4	21,8±2,5
Класс по ASA	2,1±0,6	2,3±0,4

Анатомическая характеристика выполненных оперативных вмешательств

Вид операции	КГ	ИГ
РП, % 	9 (36%)	10 (40%)
ГГЭ, % 	3 (12%)	5 (20%)
ПДР, % 	9 (36%)	7 (28%)
СЭ, % 	4 (16%)	3 (12%)

Методика анестезии

А. ПРЕМЕДИКАЦИЯ:

- 1. Промедол (0,30 мг/кг)
- 2. Атропин (0,01 мг/кг)
- 3. Димедрол (0,30 мг/кг)
- 4. Диазепам (0,15 мг/кг)

Б. ИНДУКЦИЯ:

- 1. Пропофол (2,0 мг/кг)
- 2. Фентанил (2,0 мкг/кг)
- 3. Тракриум (0,6 мг/кг)

В. ПОДДЕРЖАНИЕ:

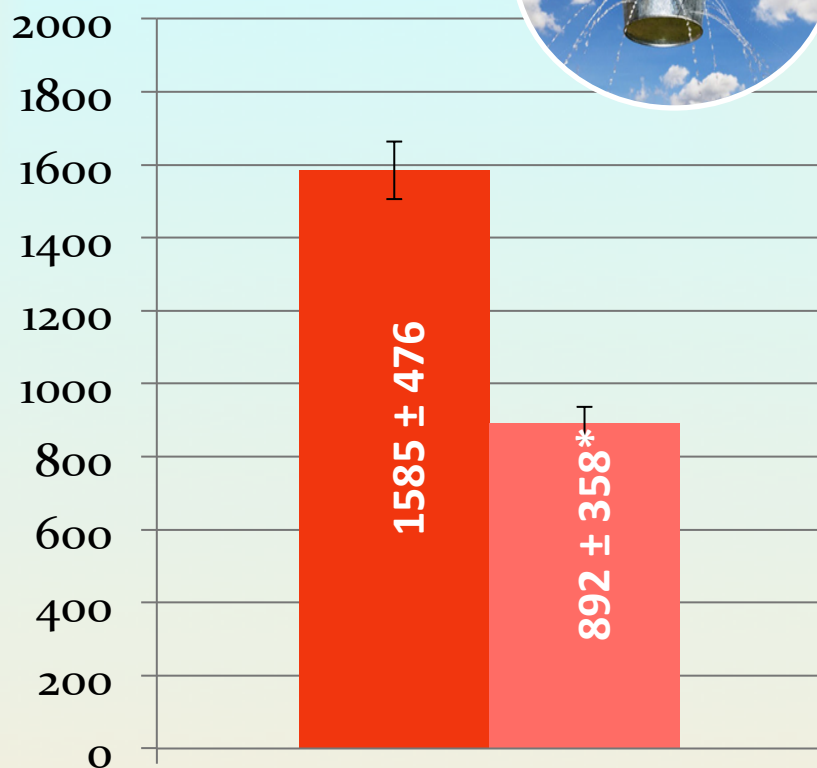
- 1. Севофлуран (1,0-1,5 МАК при O₂ 1,0-1,5 л/мин)
- 2. Фентанил (4,0-6,0 мкг/кг/час)
- 3. Кетамин (0,5-1,0 мг/кг/час) при нестабильной гемодинамике
- 4. Тракриум (0,3-0,4 мг/кг/час)

В ИГ всем больным за 30-40 мин до операции в/в капельно вводили терлипрессин в дозе 1000 мкг. При длительности операции более 4 часов повторно вводили еще 1000 мкг препарата.

Величина операционной кровопотери



ОК, мл

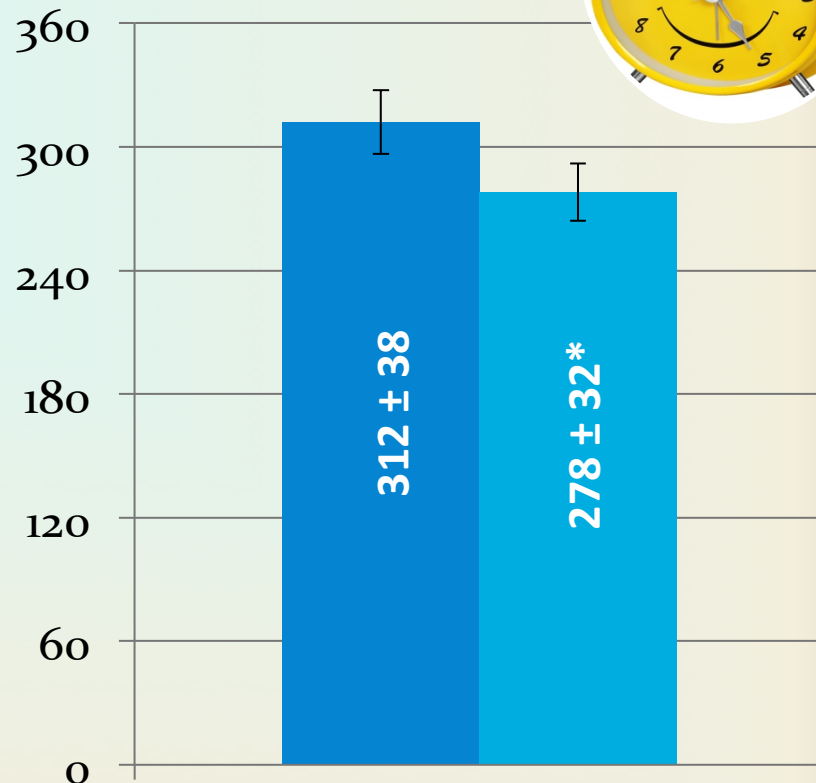


■ КГ ■ ИГ

Время оперативного вмешательства



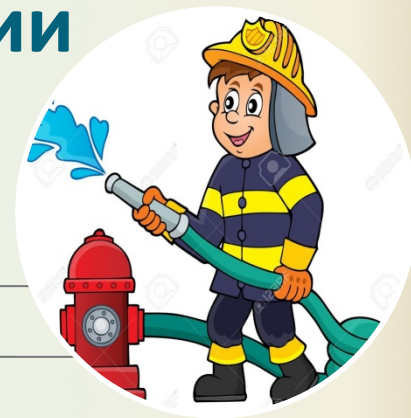
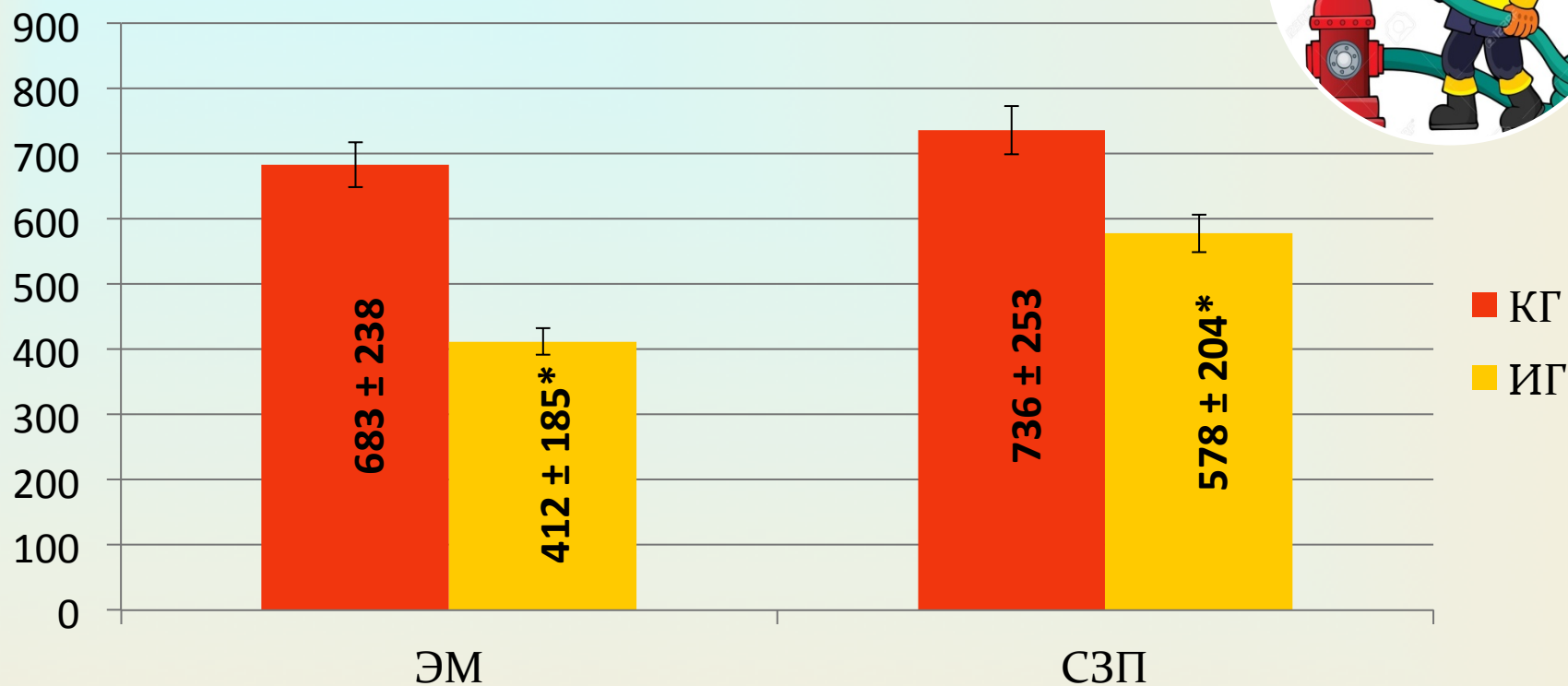
Время, мин.



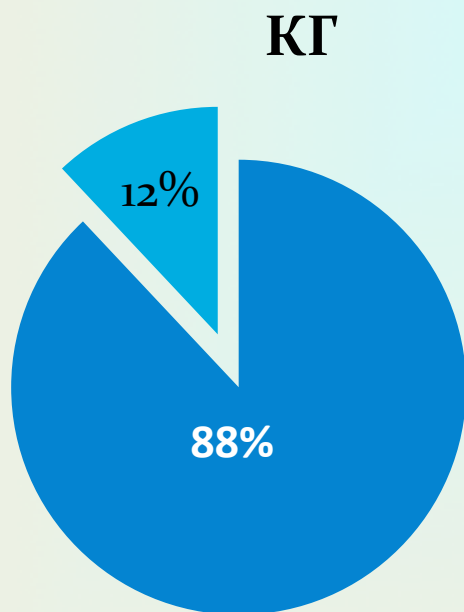
■ КГ ■ ИГ

Характер трансфузионной терапии

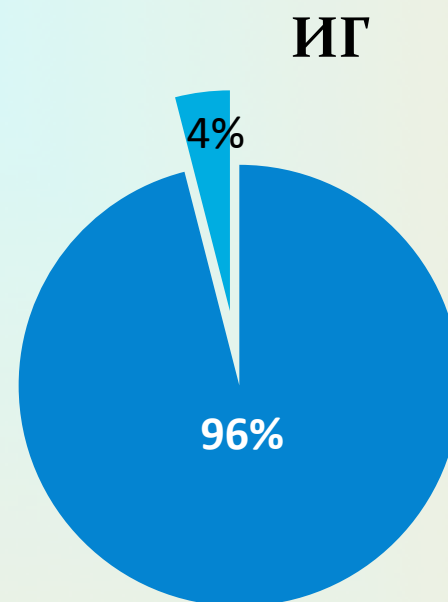
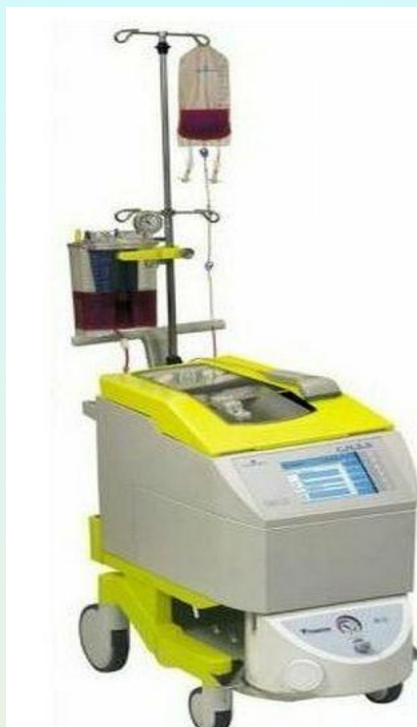
Объем, мл



Частота аппаратной реинфузии



■ без C.A.T.S. plus



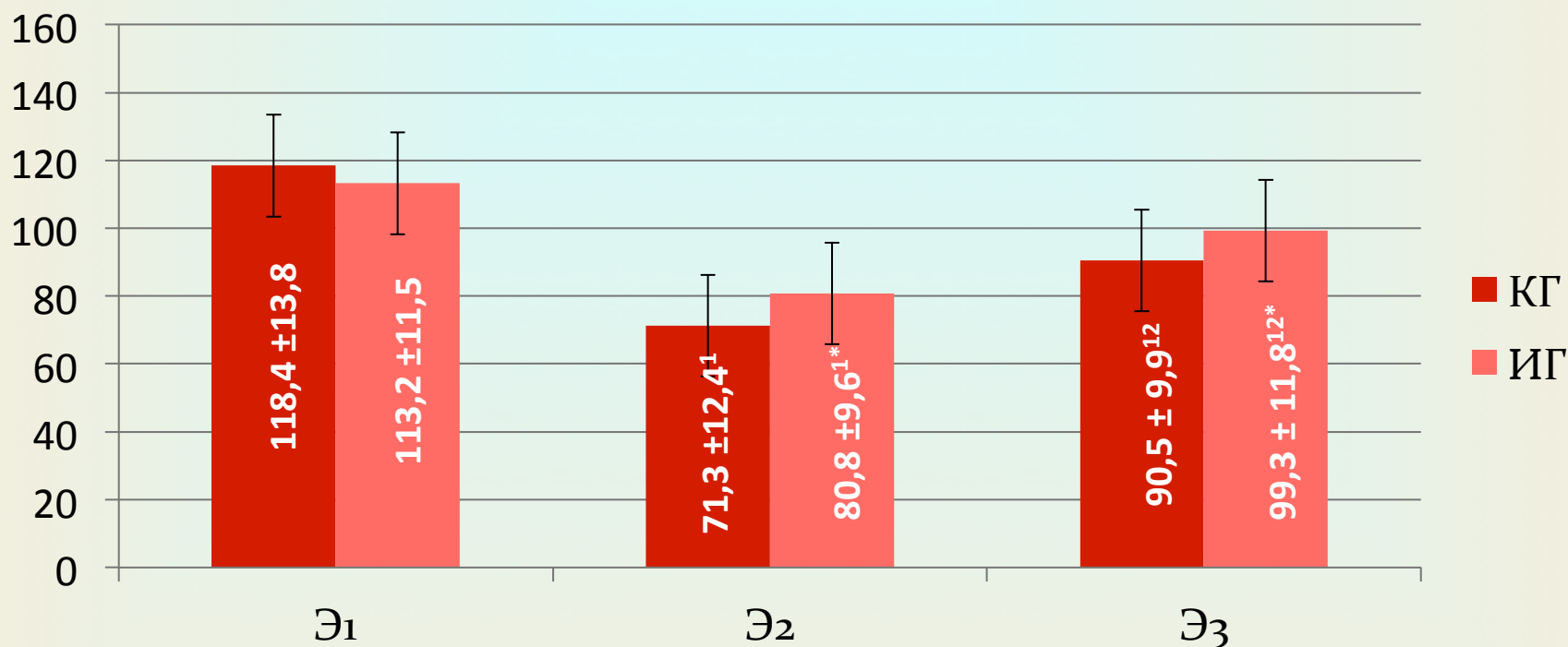
Н.В.! В настоящее время частота гемотрансфузий при операциях на органах ГПДЗ в нашем отделении не превышает 15-20%. В качестве трансфузионной среды при этом в большинстве случаев (70-80%) выступает эритроцитарная масса в объеме не более 400-500 мл.

ПРИЧИНЫ:

- 1. Более тщательный отбор пациентов;*
- 2. Развитие трансплантологии;*
- 3. Комплексная предоперационная подготовка;*
- 4. Совершенствование хирургической техники;*
- 5. Рост материально-технического обеспечения;*
- 6. Изменение психологии хирургов и анестезиологов;*
- 7. Внутренний аудит.*

Динамика уровня гемоглобина (Hb) на этапах операции

Hb, г/л



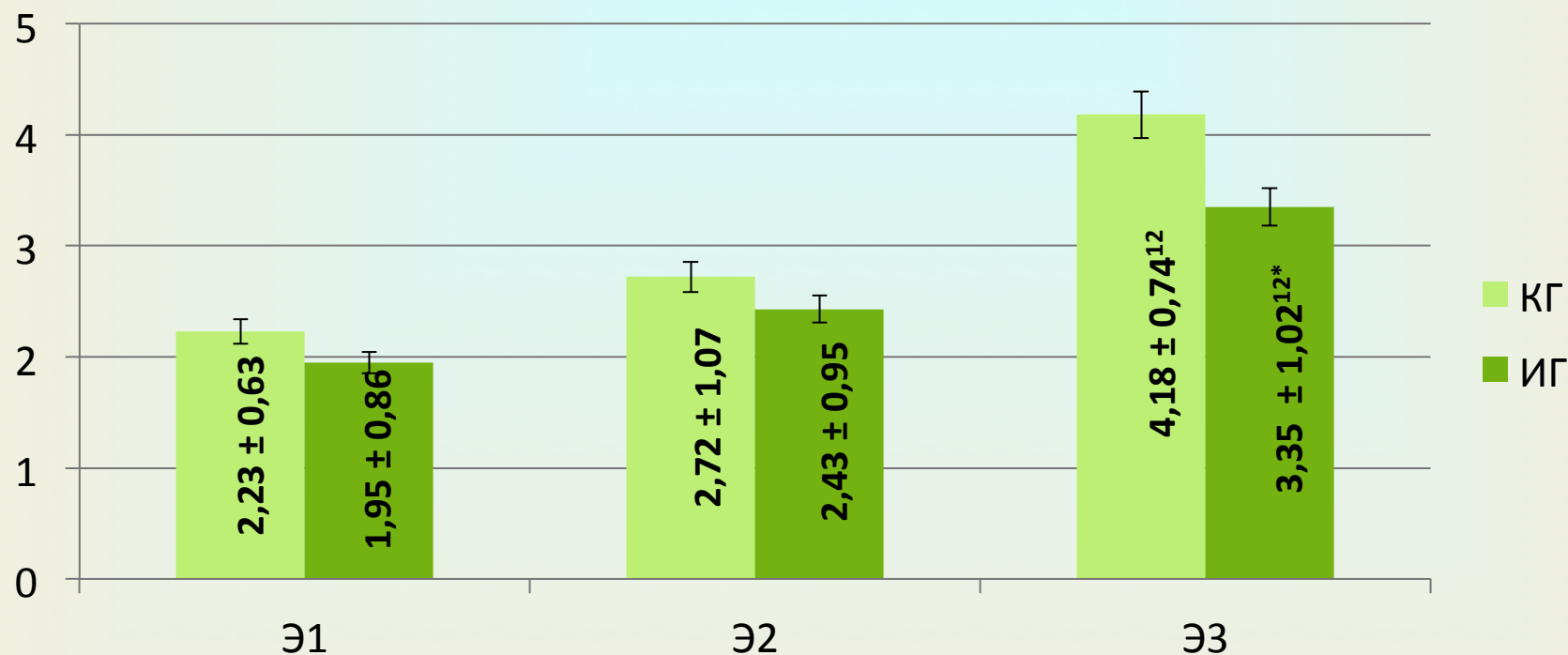
1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

2- различие достоверно относительно Э2 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

Динамика уровня лактата (Лас) на этапах операции

Лас, ммоль/л

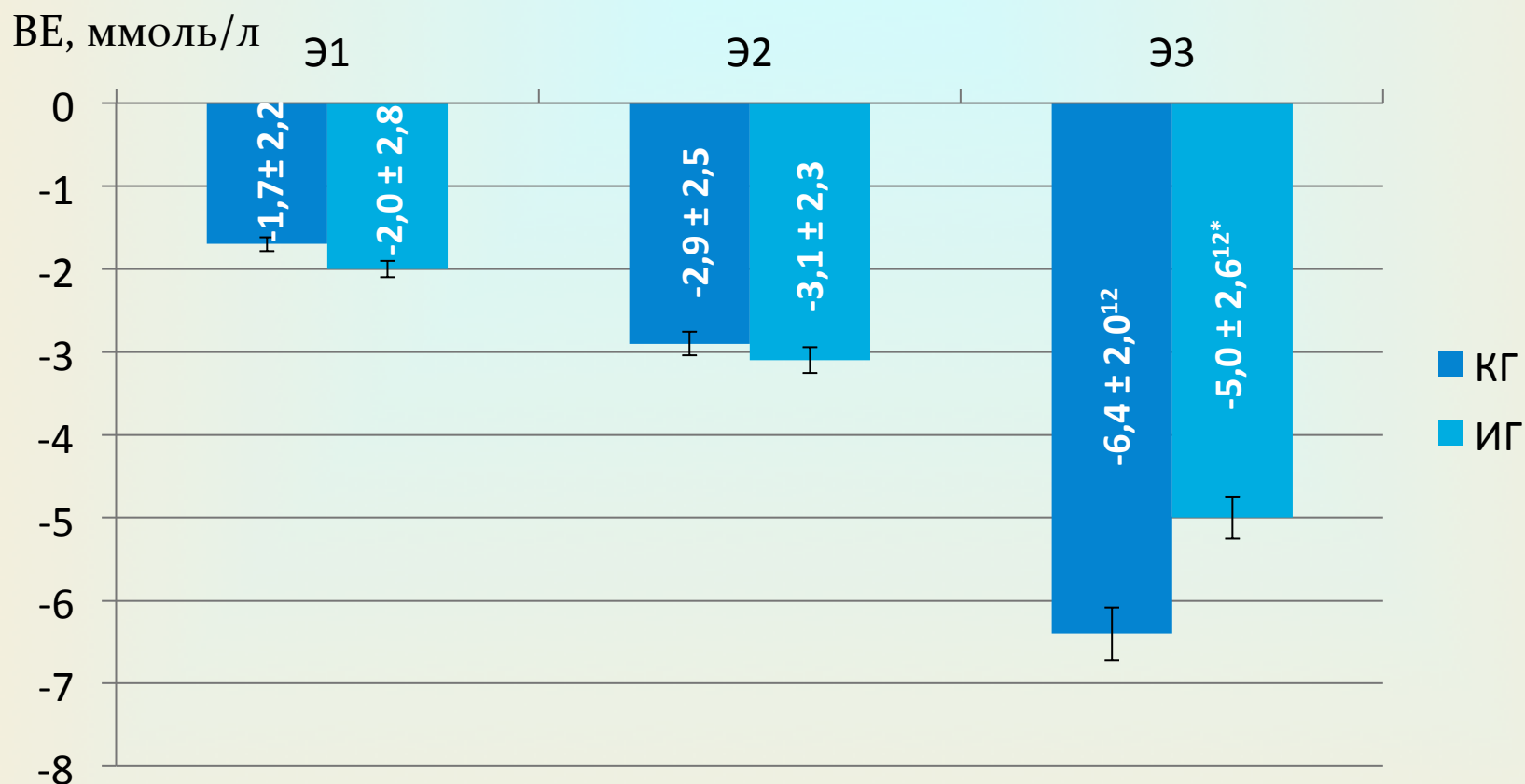


1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

2- различие достоверно относительно Э2 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

Динамика уровня ВЕ на этапах операции



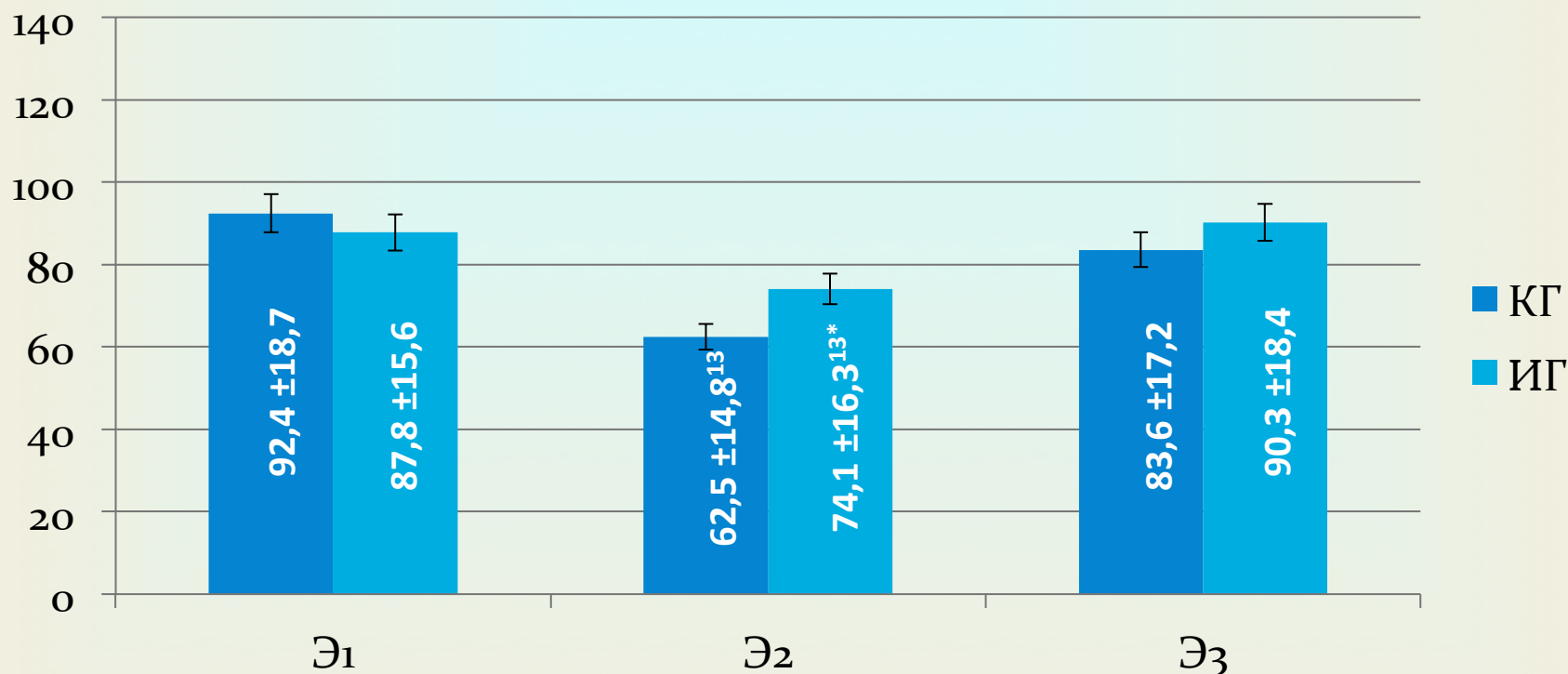
1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

2- различие достоверно относительно Э2 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

Динамика среднего артериального давления (АДср.) на этапах операции

АДср., mmHg



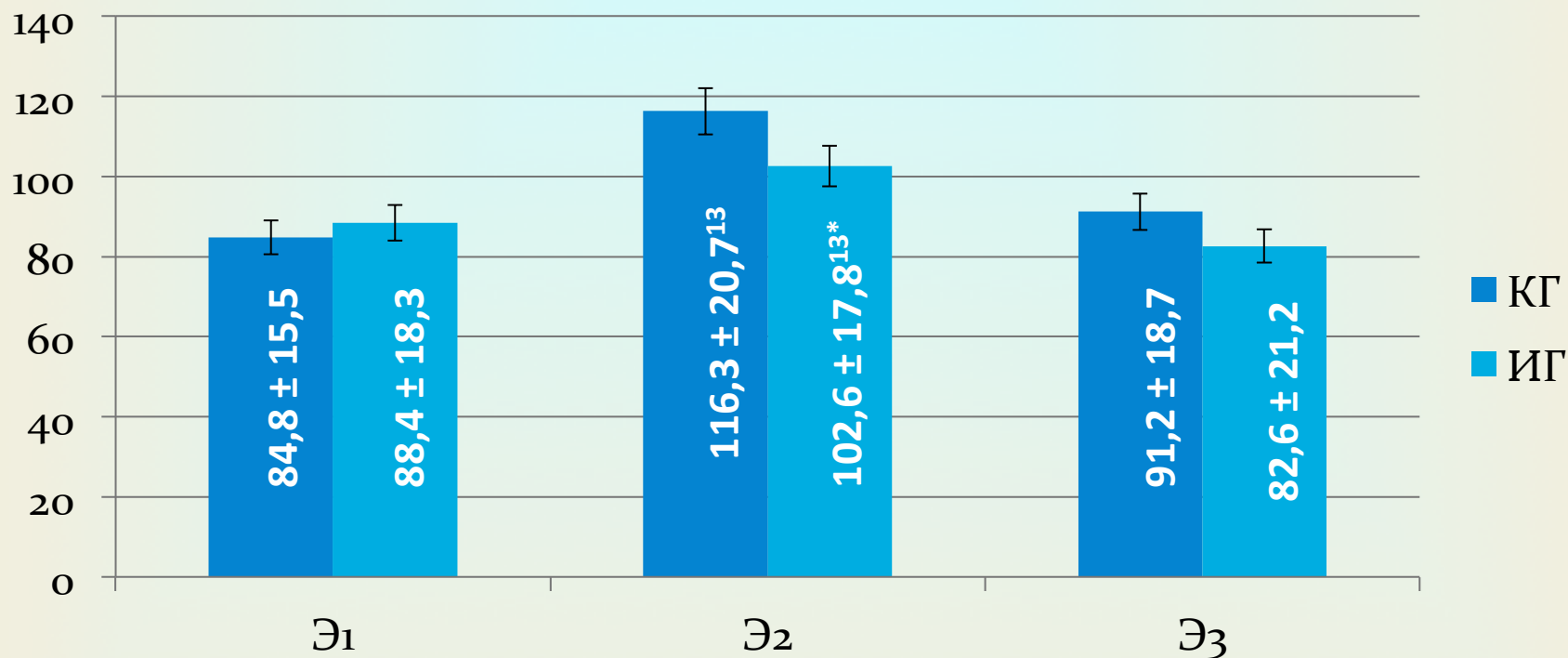
1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

3- различие достоверно относительно Э3 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

Динамика частоты сердечных сокращений (ЧСС) на этапах операции

ЧСС, в 1 мин.



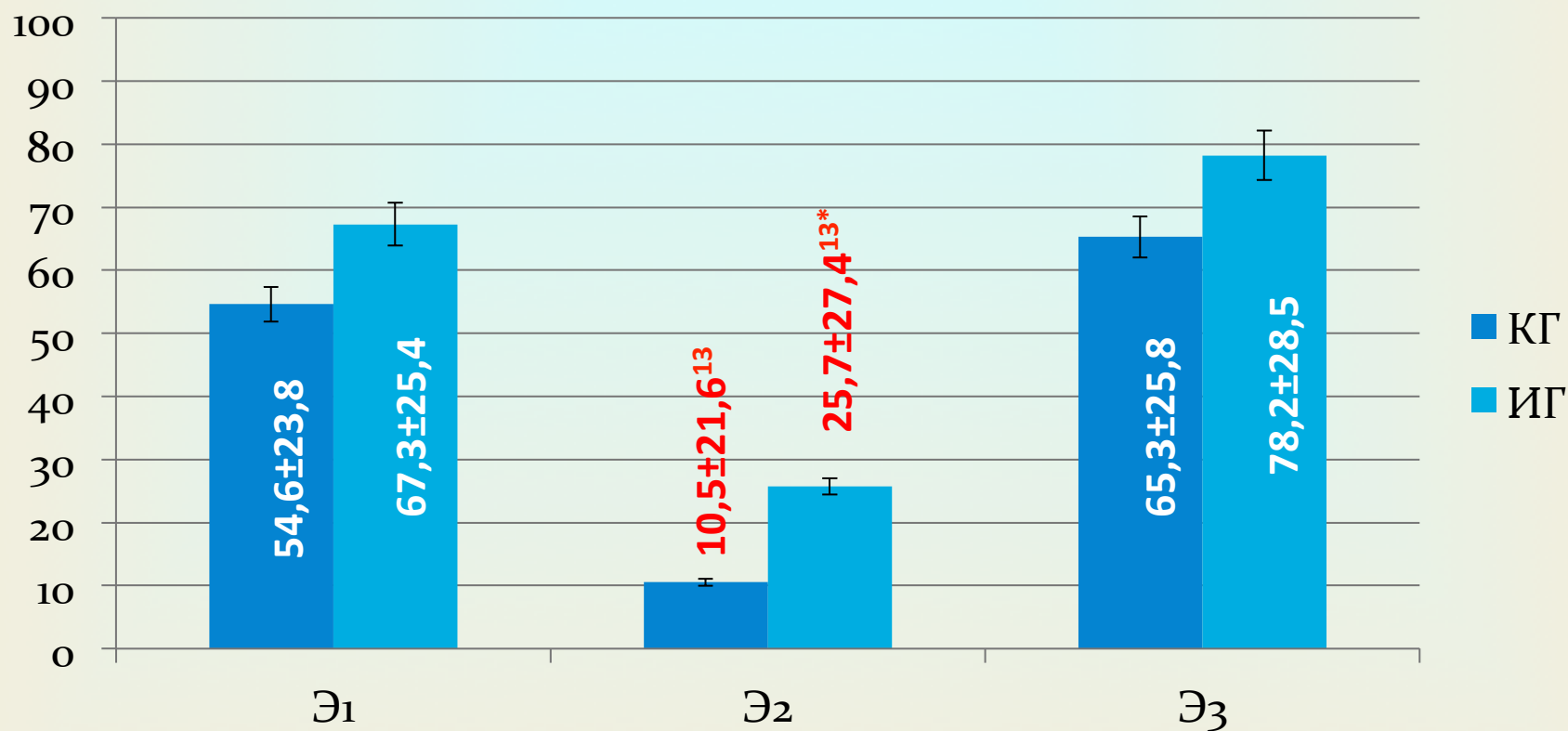
1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

3- различие достоверно относительно Э3 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

Динамика центрального венозного давления (ЦВД) на этапах операции

ЦВД, мм H₂O



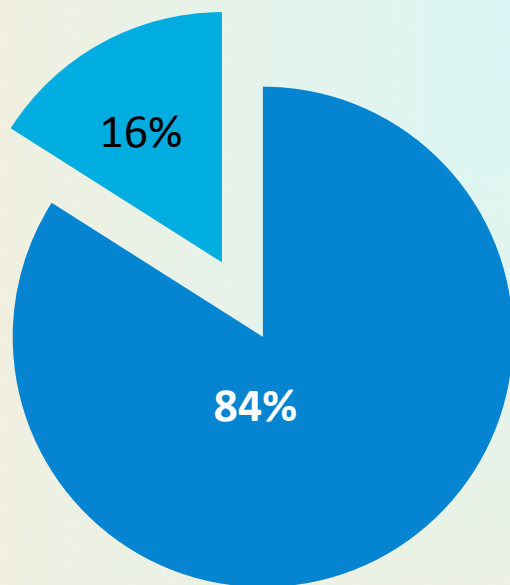
1- различие достоверно относительно Э1 внутри группы; $p < 0,05$

3- различие достоверно относительно Э3 внутри группы; $p < 0,05$

*- различие достоверно относительно КГ; $p < 0,05$

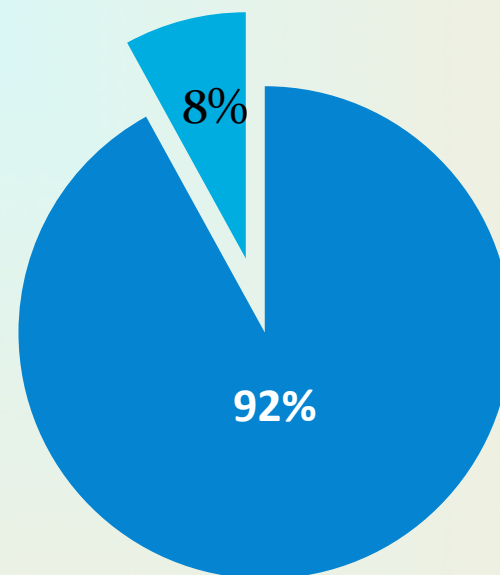
Частота применения инотропной поддержки (ИП)

КГ



■ без ИП

ИГ



■ с ИП





Мы полагаем, что включение терлипрессина в протокол периоперационного ведения пациентов, оперируемых на органах гепатопанкреатодуоденальной зоны, является не только желательным, но и обязательным условием.

**Благодарю
за внимание!**

