



## ОПТИМИЗАЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ

**Ташпулатов сын Умиджона Зафара**

*Клиническая ординатура Самаркандского государственного  
медицинского университета*

**Абстрактный:** *Лечение рецидивирующих вентральных грыж у больных ожирением представляет собой значительный вызов для анестезиологов. Учитывая физиологические изменения, связанные с ожирением, необходимы специализированные подходы для минимизации рисков и улучшения исходов операции.*

**Ключевые слова:** *Ожирение, физиологические, Оценка состояния пациента, часто применяется.*

### **Введение:**

Ожирение является значимым фактором риска для развития вентральных грыж, а также усложняет их хирургическое лечение и анестезию. Повышенная масса тела и связанные с ней физиологические изменения требуют особого внимания к выбору анестезиологической тактики, чтобы минимизировать риски и обеспечить благоприятный исход операции.

Особенности анестезиологического подхода

Предоперационная подготовка

Оценка состояния пациента: Включает детальную оценку сердечно-сосудистой системы, функции дыхания, эндокринных нарушений (например, диабета), а также сопутствующих заболеваний.

Оптимизация здоровья: Стабилизация хронических состояний, таких как гипертензия, сахарный диабет и апноэ сна.

Стабилизация хронических состояний:

Гипертензия: Контроль артериального давления с помощью медикаментов и изменения образа жизни.

Сахарный диабет: Поддержание нормогликемии с помощью диеты, инсулина или других гипогликемических препаратов.

Апноэ сна: Использование CPAP-аппарата или других методов лечения для нормализации дыхания во сне.

Медикаментозная терапия:

Пересмотр текущей терапии: Определение необходимости прекращения или замены некоторых лекарств (например, антикоагулянтов).



**Антибиотикопрофилактика:** Прием антибиотиков для предотвращения инфекционных осложнений, если это необходимо.

**Питание и гидратация:**

**Диетологическое сопровождение:** Обеспечение адекватного питания для поддержки иммунной системы и заживления ран.

**Гидратация:** Поддержание оптимального уровня жидкости в организме до операции.

**Физическая подготовка:**

**Упражнения:** Регулярные физические упражнения для улучшения общей выносливости и физического состояния.

**Физиотерапия:** Комплекс упражнений и процедур для улучшения функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

**Психологическая подготовка:**

**Консультации психолога:** Обсуждение страхов и ожиданий, помощь в управлении стрессом и тревогой.

**Поддержка родственников:** Вовлечение семьи в процесс подготовки для моральной поддержки пациента.

**Выбор метода анестезии**

**Общая анестезия:** Часто применяется, но требует особого внимания к дозировке препаратов и мониторингу.

**Регионарная анестезия:** Может быть предпочтительной для уменьшения системных эффектов, связанных с ожирением.

**Интубация и вентиляция**

**Трудная интубация:** Ожирение увеличивает риск трудной интубации, поэтому важно заранее подготовить альтернативные методы интубации.

**Вентиляция:** Настройка параметров вентиляции для предотвращения гипоксемии и гиперкапнии. Использование положительного давления в конце выдоха (PEEP) для улучшения оксигенации.

**Мониторинг и поддержка жизненно важных функций**

**Гемодинамический мониторинг:** Включает использование инвазивных методов для точного контроля артериального давления и сердечного выброса.

**Контроль дыхания:** Постоянный мониторинг уровней кислорода и углекислого газа в крови.

**Профилактика осложнений**

**Тромбопрофилактика:** Назначение антикоагулянтов и использование механических методов профилактики тромбоэмболии.

**Инфекционный контроль:** Использование антибиотикопрофилактики для предотвращения раневых инфекций.

**Послеоперационное ведение**



Пробуждение и экстубация

Оценка готовности к экстубации: Убедиться в полном восстановлении дыхательной функции и сознания.

Меры предосторожности: Подготовка к возможным осложнениям, таким как обструкция дыхательных путей.

Обезболивание

Мультимодальное обезболивание: Использование комбинации различных методов для достижения эффективного обезболивания при минимизации побочных эффектов.

Реабилитация и наблюдение

Ранняя активизация: Поощрение ранней физической активности для снижения риска тромбоза и улучшения общего состояния.

Долгосрочное наблюдение: Контроль за состоянием пациента и предупреждение рецидивов грыжи.

Заключение

Анестезиологическое сопровождение больных с ожирением при рецидивирующих вентральных грыжах требует комплексного подхода, включающего тщательную предоперационную подготовку, выбор оптимального метода анестезии, постоянный мониторинг и профилактику возможных осложнений. Индивидуализированный подход позволяет улучшить результаты лечения и снизить риск послеоперационных осложнений.

### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. <https://cyberleninka.ru/article/n/optimizatsiya-anesteziologicheskogo-podhoda-pri-retsdiviruyuschih-ventralnyh-gryzhah-u-bolnyh-s-ozhireniem-i-gipertenziey>
2. <https://cyberleninka.ru/article/n/optimizatsiya-anesteziologicheskogo-podhoda-pri-retsdiviruyuschih-ventralnyh-gryzhah-u-bolnyh-s-ozhireniem-i-gipertenziey/viewer>
3. <https://medical-diss.com/medicina/profilaktika-ventralnyh-gryzh-posle-vidеolaparoskopicheskoy-holetsistektomii>