

ОБМЕН ОПЫТОМ И АННОТАЦИИ

УДК 616.14—089.819.1

**В. Е. Григорьев, В. П. Панкова, А. Г. Хисамутдинов, Р. И. Туишев (Казань).
Опыт использования лифузоля при катетеризации сосудов**

В последнее время для защиты операционных ран и послеоперационных кожных швов от инфекции (вместо наклейки и повязки), кожи от мацерации при свищах, для профилактики пупочного сепсиса у новорожденных довольно широко и с успехом используется аэрозольный пленкообразующий препарат лифузол. Действующим началом препарата является фурациллин, который активен в отношении ряда грамотрицательных и грамположительных микробов.

С целью профилактики осложнений в отделении анестезиологии и реанимации мы проводили клиническое испытание указанного препарата в качестве местного антисептического средства для фиксации катетера, находящегося в подключичной вене.

Методом случайной выборки были сформированы 2 идентичные группы больных из отделений различного профиля: нейрохирургического, хирургического, травматологического, детской хирургии, ЛОР, челюстно-лицевой хирургии. В 1-ю группу вошли 177 больных, у которых при катетеризации подключичной вены был применен препарат лифузол; 187 больным 2-й группы фиксация катетеров проводилась обычным способом с помощью лейкопластыря.

Лифузол рассыпали с расстояния 10—15 см от обрабатываемой поверхности в течение 1—2 с трехкратно, с небольшими паузами (15—30 с) для подсыхания пленки, затем катетер фиксировали пластырем.

Среди больных 2-й группы были зарегистрированы осложнения в виде сепсиса (у 1,6%), инфильтрации в области введения катетера (у 4,8%), мацерации кожи (у 1,1%), причем последняя отмечалась только у больных детского хирургического отделения.

У больных 1-й группы каких-либо инфекционных осложнений, а также мацерации кожи от пластыря и прочих осложнений, связанных с постановкой подключичных катетеров, не было зарегистрировано. Побочных эффектов при работе с лифузолом не выявлено. Данный метод может быть рекомендован в широкой практике отделений анестезиологии и реанимации с целью профилактики осложнений.

УДК 616.127—005.4—085.217.34

Л. С. Юданова, О. Д. Локшина (Саратов). Влияние нитроглицерина и обзидана на сократительную способность миокарда и гемодинамику у больных с различными типами кровообращения

Целью настоящего исследования являлась оценка влияния однократного приема нитроглицерина и обзидана на сократительную способность миокарда по показателям гемодинамики у больных с различными формами ишемической болезни сердца.

Клинико-инструментальное обследование проведено у 52 больных (40 мужчин и 12 женщин) ишемической болезнью сердца в возрасте от 42 лет до 71 года. Среди них было 9 больных со стабильной формой стенокардии напряжения II и III функционального класса, 4 — с прогрессирующей стенокардией, 24 — с острым инфарктом миокарда, 7 — с недостаточностью кровообращения I и IIА степени (из них у 3 было нарушение сердечного ритма). У 15 больных ишемическая болезнь сердца сочеталась с гипертонией. По данным инструментальных исследований были выделены следующие гемодинамические варианты: эукинетический (у 6), гипокинетический (у 17), гиперкинетический (у 21), застойный (у 8).

В исходном состоянии утром натощак, через 5 мин после приема 0,5—1,0 мг нитроглицерина сублингвально и через 60 мин после приема внутрь 80 мг обзидана регистрировали ЭКГ в 12 отведениях, апекскардиограмму и тетраполярную реограмму. Были проанализированы 8 параметров: ударный и минутный объем, сердечный индекс, удельное периферическое сопротивление, объемная скорость изгнания крови, мощность сердечных сокращений, расход энергии на перемещение 1 л минутного объема, конечное диастолическое давление в левом желудочке.

Однократный прием обзидана в обычной дозе снижает нагрузку на сердце и уменьшает потребность в кислороде только у тех больных ишемической болезнью сердца, у которых в исходном состоянии отмечались признаки гипердинамии и удовлетворительные сократительные резервы миокарда. У больных с тяжелым поражением миокарда и исходно низкими показателями сердечного выброса ($<0,05 \text{ л} \cdot \text{с}^{-1} \cdot \text{м}^{-2}$)