



Анестезия

которой доверяют профессионалы



– Александр Дмитриевич, как Вы подходите к выбору вазоконстрикторов в местной анестезии и каковы именно Ваши рекомендации по их применению?

– В первую очередь, хотелось бы разобрать механизм действия местной анестезии. Местный анестетик, в частности артикаин, обладает свойством расширять сосуды, т.е. проявляет вазодилатирующий эффект. И, если использовать артикаин без вазоконстриктора, его эффект будет незначительным, так как он быстро распределится по сосудистому руслу и не достигнет точки приложения, где необходимо воздействие на нервные волокна. Поэтому мы применяем вазоконстрикторы, которые обладают сосудосуживающим действием и обеспечивают наличие анестетика именно в месте его введения. Кроме того, вазоконстрикторы вызывают снижение микроциркуляции в месте введения. В условиях временного сужения сосудов и уменьшения микроциркуляции анестетик более эффективно воздействует на нервные окончания с миелиновой оболочкой. Хотелось бы напомнить, что нервные волокна бывают двух типов: с миелиновой оболочкой и без нее. Таким образом, вазоконстрикторы не только сужают сосуды, но и участвуют в обезболивающем эффекте анестетика, т.е. анестетик и вазоконстриктор многократно усиливают действие друг друга. Учитывая данные механизмы, перед специалистом во время анестезии стоит задача достичь максимального обезболивающего эффекта при минимальных рисках для пациента.

В нашем распоряжении есть препараты для анестезии с разной концентрацией эpineфрина: 1:100 тыс., 1:200 тыс. и без эpineфрина.

Есть пациенты, которым категорически противопоказан эpineфрин. Например, пациенты с бронхиальной астмой. У этой категории пациентов существует высокий риск астматического статуса на консервант бисульфит натрия, который в обязательном порядке присутствует в составе анестетиков с вазоконстриктором.

В таких случаях можно рассмотреть использование мепивакаина. Этот анестетик обладает слабым вазодилатирующим эффектом, что позволяет нам достичь выраженного обезболивающего эффекта без риска для пациента с сопутствующими заболеваниями. Таким образом, если подытожить, мы можем эффективно управлять обезболиванием, выбирая подходящие анестетики в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

Необходимо учитывать индивидуальный подход к каждому пациенту. Важно оценить аллергологический статус, наличие сопутствующих заболеваний и местные условия, в которых будет проводиться процедура, включая наличие или отсутствие воспаления. Также следует определить объем вмешательства.

Кроме того, с практической точки зрения контроль кровотечения является ключевым моментом. Во время операции хирург может столкнуться с проблемами, связанными с кровотечением, что может затруднить выполнение определенных манипуляций. В таких случаях необходимо принять решение в пользу создания сухого операционного поля, что может потребовать использования более высокой концентрации вазоконстриктора в составе анестетика, учитывая индивидуальные особенности пациента. Это имеет большое значение.