

## ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АППЕНДИКУЛЯРНЫМ ПЕРИТОНИТОМ

Коряшкин П.В., Вечеркин В.А., Птицын В.А., Баранов Д.А., Шишунов Д.В.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, Воронеж

**Введение.** Оценка параметров центральной гемодинамики (ЦГ) у детей школьного возраста с аппендикулярным перитонитом — один из критериев успешной коррекции нарушений гемодинамики, что способствует скорейшему выздоровлению пациентов.

**Цель исследования.** Повышение эффективности лечения детей школьного возраста с аппендикулярным перитонитом (АП).

**Материалы и методы.** В клинике хирургии детского возраста ВГМУ им. Н.Н. Бурденко с 2017 по 2020 г. находилось на лечении 203 ребенка с АП. Среди пациентов школьников было 162. При этом мальчики составляли 44,6%, а девочки — 55,4%. Все дети поступили в тяжелом состоянии, лечение их проводилось в ПИТ гнойно-септического отделения или ОРИТ стационара. Наряду с клиническим и лабораторным обследованием у 63 пациентов аппаратом «Кардиокод» оценивали параметры ЦГ ( $V_0$ , МОК,  $V_{p.d.}$  — ранняя диастола,  $V_{c.p.}$  — систола предсердия,  $V_{т.а.}$  — тонус аорты,  $V_{б.и.}$  и  $V_{м.и.}$  — быстрое и медленное изгнание) при поступлении, после операции, на 3, 5, 7-е сутки. После операции этим детям проводили сеансы гипербарической оксигенации.

**Результаты.** Нами были выявлены значительные нарушения ЦГ. Так ЧСС при поступлении в ДХО у больных превышало норму от 20% до 36%. Было отмечено снижение показателей  $V_{p.d.}$  до 69% от нормы. При этом значения  $V_{c.p.}$  также компенсаторно превышали норму. Сократительная способность миокарда пациентов не страдала. С 3–4-е суток для устранения токсикоза, гипоксии и пареза кишечника пациентам с АП применяли сеансы гипербарической оксигенации в режиме 1,3–1,5 АТА длительностью 40–45 мин. Курс баротерапии составлял от 4 до 8 сеансов.

### Выводы.

1. У школьников с АП регистрируются значительные нарушения систолических ( $V_{б.и.}$ ) и диастолических ( $V_{p.d.}$ ) показателей параметров ЦГ.
2. Оценка параметров ЦГ в день поступления больных в стационар позволяет в ранние сроки диагностировать гемодинамические нарушения и проводить рациональную интенсивную терапию.
3. Применение гипербарической оксигенации является эффективным методом борьбы с эндотоксикозом, гипоксемией и парезом кишечника.