

STRIVE НІ АНЕСТЕЗІЯ У ДІТЕЙ З ОБСТРУКТИВНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ГОРТАНІ

КНП ЛОР ЛОДКЛ «ОХМАТДИТ» Львів.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького.

Актуальність проблеми. Забезпечення прохідності дихальних шляхів є наріжним каменем при оперативних втручаннях на гортані. Вибір методів респіраторної підтримки, які б забезпечували ефективну роботу хірурга і задовільну оксигенацію і вентиляцію пацієнта є складним для реалізації, і часто потребує виконання трахеостомії. Методика високопоточної назальної оксигенації набуває все більшого поширення, оскільки дозволяє проводити оксигенацію в ситуаціях, коли має місце значне звуження просвіту верхніх дихальних шляхів (ВДШ).

Мета роботи. Вивчити ефективність методу спонтанної вентиляції у поєднанні з внутрішньовенною анестезією і високопоточ-

фентаніл 3 мкг/кг/год + пропофол 6-8 мг/кг/год. З метою запобігання гіперсалівації та набряку ділянки втручання усі пацієнти отримували в/в атропін 0,02 мг/кг, дексаметазон 4-8 мг., 4) після візуалізації голосової щілини хірург здійснював орошення ділянки операції 2 % розчином лідокаїну з розрахунку 3 мг/кг. Протягом виконання оперативного втручання пацієнти дихали спонтанно, моніторували SpO₂, ЕКГ, АТ, ЧД., 5) по закінченню втручання пацієнтам набирались газів крові, та здійснювалась постановка LM для моніторингу EtCO₂ та безпечного пробудження.

В ранній п/о період усім дітям проводились інгаляції з адренорміметиками та кортикостероїдами. Середня тривалість втручання становила 42,2 хв.

Результати. У 22 (n=22, 84,6%) дітей вдалось виконати втручання, застосовуючи класичну STRIVE Hi. 4 (15,4 %) дітей потребували інтраопераційної інтубації та ШВЛ через зниження SpO₂ < 90% з повторним переходом на STRIVE Hi, з метою створення умов для оперативного втручання в просвіті голосової щілини. Показники SpO₂ у n=22 становили 100-94 %, середнє значення SpO₂= 98,4 %. По закінченню втручання у всіх дітей відмічалась гіперкапія

ною назальною оксигенацією (STRIVE Hi) у дітей з обструктивними захворюваннями гортані.

Матеріали і методи. У період з квітня 2020 по липень 2021 було прооперовано 26 дітей з обструктивними захворюваннями гортані. Структура нозології була наступною: папіломатоз гортані 22 хворих, кіста голосової зв'язки – 1, гемангіома гортані – 1, рубцевий стеноз голосової щілини – 2. Середній вік пацієнтів складав – 7,5 років. Методика STRIVE Hi включала наступні етапи: 1) передопераційна інгаляція ВДШ 2% розчином лідокаїну, 2) після індукції в наркоз (севоран n=9, або пропофол n=17), налагодження HFNO (потік 2л/кг/хв, FiO₂ =94-95%), 3) підтримання анестезії:

EtCO₂ 45-77 ммHg, що усувалась короткотривалою вентиляцією через LM. Середнє значення EtCO₂=57,5 мм. рт. ст. Діти, які потребували інтубації, були молодші 3 років. У пацієнтів n=22 відмічались задовільні показники оксигенації PaO₂ було 98-223 мм. рт. ст. Середнє значення PaO₂ – 143,72 мм. рт. ст. PaCO₂ коливання становили 44-77 мм. рт. ст. Зростання PaCO₂ корелювало із тривалістю операції.

Висновок. STRIVE – Hi є ефективним методом підтримання оксигенації у дітей при обструктивних оперативних втручаннях на гортані. Діти раннього віку мають більшу здатність до зниження оксигенації, що пояснюється малою ФЗЄЛ, тому потрібно мати резервні методи підтримання оксигенації і вентиляції.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Ji JY, Kim EH, Lee JH, Jang YE, Kim HS, Kwon SK. Pediatric airway surgery under spontaneous respiration using high-flow nasal oxygen. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2020 Jul;134:110042.
2. Booth AWG, Vidhani K, Lee PK, Thomsett CM. Spontaneous Respiration using IntraVenous anaesthesia and Hi-flow nasal oxygen (STRIVE Hi) maintains oxygenation and airway patency during management of the obstructed airway: an observational study. *Br J Anaesth.* 2017;118(3):444-451.

