

**Подсекция**  
**«Избранные вопросы анестезиологии, патофизиология боли»**

**Председатели:** *засл. вр. РФ, профессор А.Д. Беляевский*  
*з.р. ВШ РФ, профессор В.Г. Овсянников*  
*профессор В.М. Женило*

**Секретарь:** *ст. 6 к. педиатрического ф-та В. Голубев*

**Аудитория:** *каф. патологической физиологии*

**Свободнорадикальные процессы при хирургических вмешательствах  
под различными вариантами общей анестезии**

Ст. 6 к. лечфак. Катрыш С., Хисимикова П., Асуева Х., Алимхаджиева Р., каф. хир. бол. №1 Ростовского ГМУ (курс анестез. и реаним. – проф. В.М. Женило) [зав. – проф. И.И. Кательницкий], н. рук. – проф. В.М. Женило, асс. С.В. Здирук.

Целью работы является изучение динамики показателей ПОЛ и антиоксидантной системы при травматических оперативных вмешательствах на фоне тотальной внутривенной анестезии (ТВА) с ронколейкином. В исследованиях участвовали 27 пациенток с миомой матки, которые были разделены на две группы: 1 гр. – женщины, оперированные под ТВА без использования цитокиновых препаратов, 2 гр. – женщины, оперированные под ТВА на фоне ронколейкина. Всем пациенткам определяли общую окислительную активность, общую антиокислительную активность, активность каталазы и супероксид дисмутазы. Показатели определяли до операции, после травматического этапа оперативного вмешательства и через трое суток после него. Полученные результаты позволяют сделать вывод, что ТВА в сочетании с ронколейкином обеспечивает адекватную защиту от операционного стресса и не вызывает грубых нарушений в системе ПОЛ и антиоксидантной системы.

**Современные аспекты инфузионной терапии у больных  
с диабетической гипергликемической кетоацидотической комой**

Ст. 6 к. педфак. Павлова Р., Голубев В., каф. хир. бол. №1 Ростовского ГМУ (курс анестез. и реаним. – проф. В.М. Женило) [зав. – проф. И.И. Кательницкий], н. рук. – д.м.н. С.В. Туманян, вр. Д.В. Сидько.

Целью исследования явилось изучение принципов современной интенсивной терапии гипергликемической кетоацидотической комы (ГКАК), основанной на использовании инсулинотерапии, регидратации, коррекции электролитных нарушений и ацидоза. С учетом данных по шкале SAPS сформированы четыре основные группы исследуемых, имеющих данное заболевание. В результате проведенного исследования выявлен положительный эффект применения реамберина, цитофлавина, озонированного физиологического раствора и альфа липоевой кислоты в схеме лечения больных с ГКАК. Проведенный анализ доказал необходимость использования вышеназванных препаратов в интенсивной терапии гипергликемической кетоацидотической коме при сахарном диабете.

**Опыт применения нейролептиков в послеоперационном периоде  
у больных с фантомными болями после ампутации**

Ст. 6 к. педфак. Голубев В., Евлахов Р., Веджижев З. каф. хир. бол. №1 Ростовского ГМУ (курс анестез. и реаним. – проф. В.М. Женило) [зав. – проф. И.И. Кательницкий], н. рук. – асс. С.В. Здирук, вр. Н.К. Голубева.

Целью работы является изучение влияния атипичных нейролептиков третьего поколения на фантомную боль. В исследование взяты 10 человек, 8 мужчин и 2 женщины, в возрасте от 49 до 62 лет после проведения ампутаций одной из нижних конечностей, с диагнозами – облитерирующий эндоартериит – 6 человек, диабетическая ангиопатия – 2 человека, варикоз-