

## **Наш первый опыт применения системы послеоперационного обезболивания методом орошения раны местным анестетиком с использованием технологии Smartinfuser Painpump -Блокатор боли (Be-Medical, Израиль)**

**Криворот С. С., Басараб Д. А., Бренцис П. Я., Шевцов Р. Ю., Поповичев С. В.**

**ОГБУЗ Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа (Белгород, Россия);**

Цель исследования: Оценить возможности и эффективность применения системы послеоперационного обезболивания в кардиохирургии, методом орошения раны местным анестетиком с использованием технологии Smartinfuser Painpump-Блокатор боли. Материалы и методы: Впервые в нашей клинике систему Smartinfuser Painpump для местного послеоперационного обезболивания стерильной раны после операции АКШ у мужчины 64 лет, мы применили в апреле 2016г. Затем в июне и июле были установлены еще 12 систем пациентам с различными кардиохирургическими вмешательствами. В качестве доступа в 10 случаях использовалась срединная стернотомия при проведении АКШ и коррекции клапанной патологии, один реостеосинтез грудины по поводу несостоятельности первичного остеосинтеза и в одном случае при выполнении правосторонней переднебоковой торакотомии при коррекции порока ТК. Возраст пациентов варьировал от 36 лет до 68, средний  $53 \pm 14$  лет, у 3-х женщин и 9-ти мужчин. Парастерильно с двух сторон введены интродьюсеры и по ним установлены раневые катетеры Smartinfuser для послеоперационного обезболивания. После ушивания раны начата инфузия 400 мл. 0,2 % ропивакаина со скоростью 10-12мл/ч. Дополнительное введение наркотических анальгетиков на 2 и последующие сутки после операции не потребовалось. Данный вид оперативных вмешательств травматичен и требует неоднократное введение наркотических анальгетиков в течение первых двух трех суток после операции. Все пациенты после экстубации отмечали отсутствие болевого синдрома в послеоперационной ране, не требующего дополнительного обезболивания. Так же отмечено более ранняя активизация пациентов. Симптомов токсического воздействия анальгезирующего препарата не отмечено. Все пациенты подверглись анкетированию для оценки субъективных ощущений и сравнения с контрольной группой. Заключение: Наш первый опыт применения наборов для послеоперационного обезболивания методом орошения раны местным анестетиком с использованием технологии Smartinfuser Painpump -Блокатор боли (Be-Medical, Израиль) при кардиохирургических вмешательствах показал простоту установки раневых катетеров в операционную рану, вариабельность выбора оперирующим хирургом места его установки (в зависимости от вида оперативного вмешательства), эффективное послеоперационное обезболивание, позволяющее сократить потребность в введении наркотических анальгетиков, тем самым снизить их побочное действие и улучшить протекание раневого послеоперационного периода у всех пациентов. Применение данной системы обезболивания позволяет в максимально ранние сроки (со второго дня после операции) начать активизацию пациентов. При проведении данной методики у пациентов не отмечено аллергических реакций и осложнений.