

ІНФЕКЦІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ ЕПІДУРАЛЬНОЇ ТА СПІНАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ

Горбенко Н.І., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – асист. Є.М. Портяной

СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та невідкладних станів

Актуальність проблеми. На сьогодні зафіксовано достовірне зростання кількості інфекційних ускладнень при проведенні спінальної та епідуральної анестезії за рахунок її широкого застосування, а також за рахунок збільшення числа хворих зі зниженим імунним статусом. При проведенні аналітичного огляду спеціальної літератури було встановлено, що за даними Agota U.(2009) середня частота інфекційних ускладнень складає 1,1 на 100.000 нейроаксіальних анестезій – всього 8 випадків на 170 000 епідуральних і 550 000 спінальних анестезій. Згідно з даними Wang.L (2010), цей показник значно вище і складає 1 випадок на 1 930 епідуральних анестезій, а ризик виникнення стійкого неврологічного дефіциту рівняється 1: 4 343 катетеризацій епідурального простору. Етіологічна структура епідуральних абсцесів, як найпоширенішого ускладнення викликана у 73% випадків – Staph.aureus, у 3% випадків – E.coli, у 2% – Pseud.aeroginosa.

Матеріали і методи дослідження. Було проведено аналіз літературних даних, а також даних клінічних обстежень.

Висновок. При проведенні спінальної або епідуральної анестезії слід враховувати фактори ризику, до яких належать цукровий діабет, злоякісні новоутворення, тривалий прийом стероїдів, ниркова недостатність, СНІД, вірусні гепатити. Також треба брати до уваги час катетеризації епідурального простору (за даними досліджень якщо катетеризація проводилась не більше 2 діб ризик інфікування знижувався до 99%), щоб уникнути інфекційних ускладнень таких, як епідуральний абсцес та менінгіт.