

**Западно-Казахстанский Государственный Медицинский Университет  
имени Марата Оспанова**

**Комбинирование общей анестезии с  
периферической нервной блокадой Ропивакаином  
для уменьшения послеоперационных болей после  
артроскопии.**

**Выполнил: Чайников В.В. 103 группа**

**Проверила: Кошмаганбетова Г.К.**

**АКТОБЕ 2017**

## АКТУАЛЬНОСТЬ

- Эффективное послеоперационное обезболивание является важной проблемой в амбулаторной хирургии. Целью работы явилось проверить эффективность сочетания периферической нервной блокады Ропивакаином и общей анестезии на уменьшение послеоперационных болей и, соответственно, более раннюю выписку пациентов домой.

## ВОПРОС

- Эффективно ли применение блокады периферических нервов Ропивакаином в сочетании с общей анестезией у пациентов с планируемой артроскопией в амбулаторных условиях для уменьшения интенсивности послеоперационных болей по сравнению со стандартной общей анестезией?

- ⊙ Р – пациенты, которым назначена амбулаторная артроскопия
- ⊙ I – блокада периферического нерва Ропивакаином + ОА
- ⊙ С – ОА
- ⊙ О – уменьшение интенсивности послеоперационной боли по шкале grimas Вонг-Бейкера в исследуемой группе по сравнению с контрольной / эквивалентные показатели

## Цель

- Оценить эффективность блокады периферических нервов в предоперационном периоде раствором Ропивакаина на изменение степени послеоперационных болей у пациентов с назначенной артроскопией.

## Задачи

- Отобрать мужчин и женщин, направленных на выполнение артроскопии в амбулаторных условиях, получить информированное согласие у пациентов, которые соответствуют критериям включения.
- Определить основную (блокада Ропивикаином периферических нервов + ОА) и контрольную группу (Общая анестезия)

## Материалы и методы

- В исследование включены 120 человек, с планируемой артроскопией в амбулаторных условиях, в возрасте от 18-80 лет, ASA 1-3.
- Разделены на 2 группы по 60 человек методом случайных чисел. Основной группе проводилась блокада периферического нерва 10 мл 0,2% раствора Ропивакаина перед операцией + общая анестезия во время операции, контрольная получала только системное обезболивание.

## Дизайн исследования

- Проспективное рандомизированное контролируемое исследование
- простое слепое.

## Выборка

- Простая случайная.
- Пациенты были разделены на две группы по 60 пациентов в случайном порядке (генератором случайных чисел), где 30% пациентов в обеих группах были женщинами, а остальные 70% были мужчины .

## Критерий включения

- Пациенты с планируемой артроскопией, возрастом от 18 до 80 лет, Общим анестезиологическим риском по ASA 1-3

## Критерии исключения

- Отказ пациента
- Аллергические реакции на используемые местные анестетики

# Этические аспекты

Одобрено КЭ

Информированное согласие с полным раскрытием всей  
необходимой информации

Имеют право отказаться от исследования в любое время

Действие в интересах человека

Полезность для пациента и общества

- **Combination of general anesthesia and peripheral nerve block with Lidocaine reduces postoperative pain for several days after arthroscopy**
- **Background:**
- Effective methods for postoperative pain relief are an important concern in outpatient surgery. For arthroscopies we combine a single-shot peripheral nerve block using low-volume, low-concentration lidocaine with general anesthesia. We hypothesized that the patients would have less postoperative pain and be more rapidly home ready than after general anesthesia alone.
- **Methods:**
- Patients (American Society of Anesthesiologists I-III, 18-60 years old) scheduled for arthroscopy on the upper or lower extremity were randomized to have either a combination of peripheral nerve block and general anesthesia (NB + GA, study group) or general anesthesia alone (GA, control group). The relevant nerve was localized by ultrasound and 5mL Lidocaine 2% was injected. General anesthesia was with propofol and remifentanyl. Numeric rating scales were used to assess pain and patient satisfaction in the recovery room, on the evening of surgery, and on the following 2 days.
- **Results:**
- A total of 100 patients participated in the study (NB+GA: 61; GA: 59). The percentage of patients reporting relevant pain in the recovery room were 0% versus 44% ( $P < 0.001$ ), on the evening after surgery 3% versus 80% ( $P < 0.001$ ), and on days 1 and 2 postsurgery 12% versus 73% and 12% versus 64% (NB+GA vs GA, respectively). Median time to home discharge was NB+GA 34.5min (range 15-90) versus GA 55min (20-115) ( $P < 0.001$ ).

- Эффективна ли блокада периферического нерва лидокаином в сочетании с общей анестезией у пациентов с артроскопией?
- P – пациенты, с планируемой артроскопией
- I – блокада периферического нерва Лидокаином + ОА
- C – ОА
- O – уменьшение интенсивности послеоперационной боли по бальной шкале в исследуемой группе по сравнению с контрольной / эквивалентные показатели

## Дизайн исследования

- Проспективное рандомизированное контролируемое исследование

## Выборка

- Простая случайная