

# Случай анестезии у пациентки с лекарственной поливалентной аллергией

докладчик капитан м/с Уваров Д.М.

Отделение реанимации и интенсивной терапии  
клиники нейрохирургии

Пациентка Т., 46 лет поступила в клинику нейрохирургии для обследования и хирургического лечения с диагнозом: Менингиома задней трети большого серповидного отростка справа.

Сопутствующие заболевания:

- ИБС. Атеросклероз аорты, коронарных артерий. Атеросклеротический кардиосклероз. СН I ст.
- СД II типа, компенсированный.
- Ожирение II ст (ИМТ=37).
- **Лекарственная поливалентная аллергия с клиническим вариантом течения по типу анафилактического шока.**

# Консультация аллерголога

- Рекомендовано для исключения лекарственных аллергических осложнений при проведении оперативного вмешательства выполнить анализ крови на РТМЛ с расширенным спектром препаратов для проведения общей анестезии

<b>РГЗТ к антигенам</b>	<b>Норма 80-120%</b>
<b>Пропофол</b>	<b>126,4</b>
<b>Фентанил</b>	<b>142,5</b>
Реланиум	107,7
Промедол	109,1
<b>Анальгин</b>	<b>125,5</b>
Димедрол	93,3
<b>Тромбо-асс</b>	<b>131,4</b>
<b>Омепразол</b>	<b>132,5</b>
Бензонал	106,4
<b>Энкорат</b>	<b>127,8</b>
Нимбекс	113,5
Трамадол	118,5
Дормикум	111,4
Веропипекуроний	116,8
<b>Тракриум</b>	<b>125,4</b>
<b>Промедол</b>	<b>128,5</b>
Новокаин	118,85
<b>Лидокаин</b>	<b>124,4</b>

# Осмотр анестезиологом

- Риск по ASA 3/III
- Планируемый метод анестезии, выбранный на клиническом разборе кафедры анестезиологии и реаниматологии – сочетанная (местная инфильтрационная и общая ингаляционная анестезия с использованием комбинации севофлурана и закиси азота с миорелаксацией нимбексом и ИВЛ по эндотрахеальной методике)
- В предоперационную подготовку включена гормонопрофилактика - дексаметазон 8 мг/сут за 3 дня до операции

Премедикация:

- 1) Вечером накануне операции  
в/м Реланиум 10 мг, Димедрол 10мг
- 2) Утром за 30 минут до операции  
в/м Реланиум 10 мг , Димедрол 10мг
- 3) На операционном столе  
в/в Атропин 0,5 мг , Преднизолон 90 мг



# Послеоперационный период

- По окончании операции и анестезии мышечный тонус восстановился сразу, сознание через 10 минут. Экстубация выполнена в палате ОРИТ после выполнения требований тетрады Гейла.
- АД – 135/80 мм рт.ст. , пульс -70 уд.в мин, ЧДД – 16 в мин., SpO<sub>2</sub> – 98%.
- Аллергические реакции – петехиальная яркая сыпь на коже в местах наложения манжеты и накожного электрода аппарата ультразвуковой дезинтеграции, жалобы на зуд в уретре.