

ПРЕКЛАМПСИЯСИ БОР ХОМИЛАДОР АЁЛДА КЕСАРЧА- КЕСИШ АМАЛИЁТИДА МУЛТИМОДАЛ АНЕСТЕЗИЯДА ДЕКСМЕДЕТОМИДИН ГИДРОХЛОРИДНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ

Усманов Бобир Курбонбаевич

Наманаган вилояти Чорток Тумани Тиббиёт Бирлишмаси

Реанимацияси булими

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17637389>

Мақсад: Приэклампсия билан оғриган аёллар орасида Кесарча кесиш амалиёти учун Спинномозговая анестезия (СМА) мултимодал анестезияда **дексмедетомидин гидрохлоридни** (Dexmedetomidine Gidroxloridi) қўлланиши бир қатор клиник афзалликларини ўрганиш.

Материаллар ва усуллар: Тадқиқотда 30 нафар прееклампсияли билан оғриган туғиш ёшидаги 18 ёшдан 40 ёшгача аёллар истиқболи усулда амалиёт ва амалиётдан кейинги эрта даври тахлили қилинди. Улар режаштирилган ёки шошилинч Кесарча кесиш операциясига олиниб, регионал анестезия остида операция қилинди. Шошилинч равишда беморларни тана вазни, артериал қон босими, ўлчанди. Лаборатор тахлиллардан умумий қон анализи, биокимёвий тахлили ва умумий сийдик тахлили қилинди. Ҳар бир беморга мултимодал ёндашув асосида анебиокимёвий тстетезия режаштирилди. Барча беморларга дексмедетомидин 0,2–0,7 мкг/кг/соат дозада операция давомида вена ичига инфузия қилинди.

Натижа: Артериал босим операциядан олдин ўртача 170/108 мм.сим.уст. бўлган бўлса, операция давомида 40-дақиқадача босим 135/88 мм.сим.уст.гача пасайган ($p < 0.01$). Пульс ўртача 91 т/дақ.дан 74.5 т/дақ.гача пасайган ($p < 0.01$). Дексмедетомидин қўлланилиши артериал гипертензия ва тахикардияни барқарорлаштиришда самарали бўлган.

Хуласа: Прееклампсияли хомиладор аёлларда Кесарча кесиш операциясида мултимодал анестезия ёндашуви доирасида дексмедетомидин қўлланилиши хавфсиз ва самарали ҳисобланади. Бу ёндашув гемодинамик барқарорликни сақлайди, опиоидлар дозасини камайтиради ҳамда постоперацион оғриқни енгиллаштиради. Дексмедетомидин обстетрик анестезияда кенг қўлланилиши мумкин бўлган ишончли препарат сифатида эътироф этилади.