



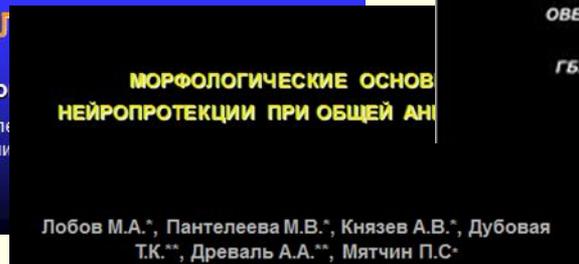
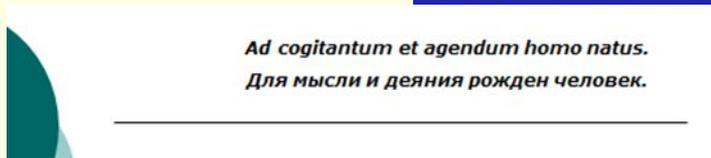
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО РЫБЬЕГО ЖИРА В ПРОФИЛАКТИКЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ОНКОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ .



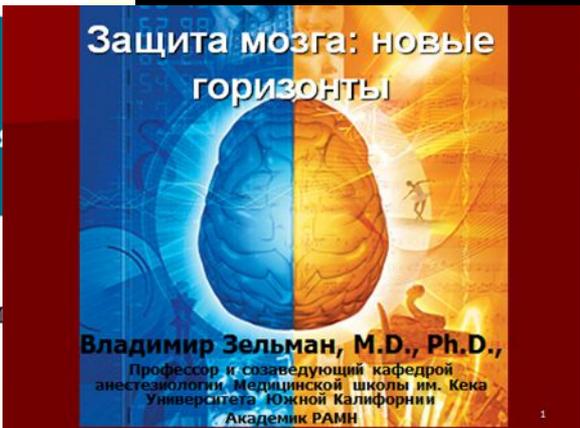
*Саетгараев А.К. – Руководитель клиники анестезиологии реаниматологии
и.о. зав. кафедрой анестезиологии реаниматологии КГМА*



Наша история



Федоров С.А., Большедворов Р.В., Лихванцев В.В., ¹
¹НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского РАМН
ФГУ ГКВГ ФСБ России, г. Голицыно



клинический
неврологии
рситет им. Н.И.



Одно из осложнений проведения общей анестезии при обширных комбинированных и реконструктивных операциях у онкохирургических больных пожилого возраста

Чем больше мы внедряем современных технологий. Тем чаще у нас будут осложнения.

Летальность стала уменьшаться – это факт. Но количество осложнений увеличиваться.



Патогенез

На сегодняшний день
неясен.

Ранее считалась, что основным
этиологическим фактором
развития ПОКД является общая
анестезия.

Злоупотребление алкоголем,
повторные операции
послеоперационные инфекции,
респираторные нарушения,
обширность хирургического
вмешательства



Возраст наиболее
важный и хорошо
изученный фактор
риска развития
ПОКД



Патогенез. Особая роль воспаления.

Повышенная выработка
провоспалительных цитокинов (ФНО α),
воспаление, нарушение ГЭБ и миграции
макрофагов в гиппокамп.



Niccolò Terrando Каролинский
институт в Стокгольме, Швеция

Terrando N et al. Tumor necrosis factor- α triggers a cytokine cascade yielding postoperative cognitive decline. PNAS. 2010

Патогенез



Учитывая роль гиппокампа в таких когнитивных функциях как память, обучение, поведенческие реакции, его поражение может объяснить ПОКД



Распространенность



Реальную распространенность ПОКД трудно оценить ввиду того, что далеко не всегда происходит нейропсихологическое обследование пациента в периоперационном периоде, легкие и средние формы ПОКД могут не диагностироваться.



Распространенность



К сожалению, не было найдено данных о существовании единого протокола нейропсихологического обследования для диагностики ПОКД, ни в РФ, ни за рубежом.



Наиболее часто отечественные авторы предлагают использовать тест MMSE. Несмотря на то, что тест отличается доступностью и быстротой, изначально MMSE разрабатывался как скрининговая методика для выявления деменции, то есть грубых когнитивных нарушений.



Лечение

Актуальность проблемы и необходимость проведения научных изысканий обусловлено также отсутствием эффективных методов медикаментозной профилактики и лечения ПОКД



Лечение

Используют следующие препараты.

Цитиколин Тиоцетам ,
Церебролизин , Глиатилин
Цитофлавин

Лечение





Метод лечения и профилактики ПОКД описанный учеными из Каролинского Института, опубликованном в журнале FASEB. В своем исследовании на подопытных животных ученые обнаружили, что лечение резолвином (AT-RvD1) комбинацией рыбьего жира, богатого кислотой омега-3, и аспирином, защищает мозг от послеоперационной когнитивной дисфункции



До операции
на фоне стандартной терапии,
назначают розувастатин и
продолжают весь госпитальный
период

Сибирское отделение РАН
Барбараш Ольга Леонидовна

Снижения уровня
провоспалительных цитокинов
при опосредованном
церебропротективном эффекте.



Рабочая гипотеза

Рыбий жир, богатый омега-3
кислотой, защищает мозг от
послеоперационной когнитивной
дисфункции у мышей

Снижения уровня провоспалительных
цитокинов опосредованно связано с
церебропротективным эффектом.



Цель исследования. Изучение влияния постоянной внутривенной инфузии рыбьего жира на когнитивную функцию онкохирургических больных в раннем послеоперационном периоде.



Материал. 32 пациента от 70 до 84 лет (ПДР, гастрэктомия) с абдоминальной онкопатологией, подвергшихся хирургической операции в условиях общей анестезии в сочетании с эпидуральной анестезией. Контроль уровня сознания проводился по BIS монитору и был в пределах от 45 до 65,



За 1 час до начала операции начиналось внутривенное введение раствора рыбьего жира круглосуточно постоянно в течении 5 суток в послеоперационном периоде из расчета 100 мл в сутки (1–2 мл на 1 кг массы тела в сутки = 0.145 г рыбьего жира на 1 кг массы тела



Постоянное внутривенное введение рыбьего жира для профилактики развития ранней ПОКД у онкологических пациентов, подвергшихся хирургической операции в условиях общей анестезии, ранее не применялся.



Результаты

Показатель,	До операции		3-сутки после операции		P
	Пациенты получавшие рыбий жир	Пациенты без рыбьего жира	Пациенты получавшие рыбий жир	Пациенты без рыбьего жира	
СРБ мг/мл	0,68±0,3	0,70±0,31	0,86±0,1	0,92±0,15	p3-4=0,0005
интерлейкины Log 10 нг/мл					
Провоспалительные					
ИЛ-6	1,89±0,4	1,88±0,2	2,4±0,2	2,9±0,31	p3-4=0,0001
ИЛ-8	0,69±0,2	0,69±0,23	0,82±0,25	0,86±0,01	p3-4=0,004
ФНО-а	0,68±0,1	0,66±0,2	0,86±0,14	0,92±0,1	p3-4=0,00034



Результаты

Большие концентрации ИЛ- 6 ИЛ-8 на 3 -
сутки ассоциировались с меньшим
количеством баллов MMS. Для группы,
получавшей рыбий жир, достоверных
различий не было.



Результаты

При проведении анализа изменений нейропсихологических показателей в группах пациентов в зависимости от наличия или отсутствия внутривенной инфузии рыбьего жира выявлено, что ранняя ПОКД тяжелой степени развилась у 34% пациентов в группе без рыбьего жира и у 22% в группе с рыбьим жиром



Выводы

ПОКД

Является синдромом с мультифакторным и не до конца выясненным этиопатогенезом.

Реальную распространенность трудно оценить,

Не всегда происходит нейропсихологическое обследование пациента в периоперационном периоде,

Легкие и средние формы ПОКД могут не диагностироваться.



Выводы

Также остается вопрос о необходимом, удобном и воспроизводимом наборе нейропсихологических тестов для оценки когнитивных функций пациента.

Трудности в профилактике и лечении так как нет достоверно доказанных методик.



Выводы

Несмотря на данные о роли воспалительных изменений в головном мозге во время оперативного вмешательства, не было найдено исследований о попытке применения противовоспалительных препаратов в для профилактики ПОКД.



Выводы

В нашем исследовании, у пациентов, получавших рыбий жир, в послеоперационном периоде показатели нейропсихологического статуса в послеоперационном периоде оказались лучше в сравнении с пациентами, которые его не принимали



Резюме:



На сегодняшний день в арсенале как неврологов, так и анестезиологов имеется ряд хорошо зарекомендовавших себя препаратов для лечения уже манифестированной ПОКД. Однако, мы должны признать, что находимся только в начале пути, конечная цель которого – профилактика, то есть РУТИННОЕ применение нейропротекции в анестезиологии.

Обзоров А.М. 



