

# Застосування препарату Дипрофолу при «малих» урологічних втручаннях

**О.Б. Прийма, Р.П. Діденко, В.В. Рибак**

КП «Трускавецька міська лікарня»

У повсякденній практиці районному урологу доводиться доволі часто виконувати «малі» за об'ємом урологічні втручання. Кількість таких хворих складає 8–10% з контингенту оперованих. Особливістю анестезіологічного забезпечення цих хворих є, з одного боку, використання загального знеболювання з короткотривалим виключенням свідомості, а, з іншого, – напівамбулаторні методи виконання втручання – в умовах цистоскопічної чи перев'язувальної, коли дихальна апаратура представлена здебільшого мішком Амбу. Крім цього, різноманітний контингент цих хворих щодо вікової градації (від дітей 8–10 років і до осіб похилого віку 75–80 років з обтяжувальною супутньою патологією) зобов'язує лікуючого лікаря шукати і застосовувати оптимальні фармацевтичні препарати та вивчати особливості перебігу наркозу з їх використанням. Оскільки в умовах цистоскопічної та перев'язувальної не завжди є під руками досконала дихальна апаратура, то вибраний фармацевтичний препарат має мінімально впливати на дихальну функцію пацієнта.

Крім цього, вибраний анестетик має володіти поміркованою нефро- і гепатотоксичністю і не накопичуватися в тканинах організму.

Для цього нами вибрано препарат протофол (Protofol) вітчизняного виробництва компанії «Фармак» під торговою маркою Дипрофол.

## МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Протягом 2009–2011 рр. нами застосовано Дипрофол у 195 хворих при виконанні «малих» урологічних операцій і маніпуляцій. Контингент лікованих нами хворих склали особи чоловічої статі віком 10–85 років, середній вік – 57 років. Щодо нозологічних форм, які були зареєстровані у даних хворих, слід зазначити: бужування сечівника з приводу стриктури чи облітерації – 56 осіб; розсічення короткої уздечки статевого члена – 34 хворих; розсічення крайньої плоти статевого члена при фімозі – 27 хворих; меатотомія при видаленні конкремента човноподібної ямки та звуженні зовнішнього отвору сечівника – 14 хворих; цистоскопія і катетеризація нирки – 33 особи; ушивання ран калитки і статевого члена – 14 хворих; декомпресія яєчка при гнійному епідидиміті – 17 осіб. За даний період застосовано Дипрофол у 13 осіб під час виконання операцій Бергмана і надлобкової цистостомії в якості ввідного наркозу. Тривалість оперативного втручання становила 5–25 хв.

Особливістю препарату є настання наркозу через 30 с після внутрішньовенного його введення. В організмі людини препарат підлягає біотрансформації в печінці з утворенням неактивних компонентів. Фармакологічний вплив протофолу зумовлений неспецифічним впливом на ліпиди мембран нейронів центральної нервової системи, внаслідок чого порушується функція іонних каналів, в тому числі і натрієвих. Посилюються при цьому ГАМК-ергічні процеси в мозку. Свідомість швидко відновлюється після припинення введення препарату. У хворих немає негативних уявлень і галюцинацій під час і після наркозу.

Дипрофол – препарат для неінгаляційного наркозу, чинить загальну анестезувальну дію і седативний вплив на хворого. Стосовно фармакокінетики – це: швидкий розподіл і виведення його з організму, повільний перерозподіл препарату зі слабонервних тканин у кров.

## РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

У 208 хворих, яким було виконано втручання і маніпуляції з приводу наведених вище патологій, застосовано загальний неінгаляційний наркоз з використанням Дипрофолу в комбінації з кетаміном. Для ввідного наркозу доза складала 2–2,5 мг на 1 кг маси тіла, котру вводять по 40 мг кожних 10 с до появи клінічних ознак наркозу. Здебільшого для цього використовують 1 ампулу препарату. Для підтримання наркозу застосовували 1,5–2 ампули, а препарат вводили зі швидкістю 4–8 мг/кг за 1 год. Седативну дію Дипрофолу доповнювали анальгетиками – кетаміном, іноді дексалгіном.

Алергічні реакції на Дипрофол спостерігали у 2 хворих, у яких в минулому відзначали алергію на бобові. Це зумовлено тим, що препарат містить екстракт соєвої олії. Інших ускладнень, таких, як судоми, головний біль, лихоманка, тромбози та флебіти при застосуванні Дипрофолу не спостерігали.

## ВИСНОВКИ

1. Дипрофол – активний і ефективний препарат седативної дії для загального знеболювання, що можна успішно застосовувати під час виконання «малих» урологічних операцій і маніпуляцій.

2. Дипрофол вимагає доповнення свого седативного ефекту анальгетиками, кетаміном чи дексалгіном.