

## Влияние пропофола на микроциркуляцию человека.

M. Koch<sup>1</sup>, D. De Backer<sup>2</sup>, J. L. Vincent<sup>2\*</sup>, L. Barvais<sup>1</sup>, D. Hennart<sup>1</sup> and D. Schartz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Department of Anaesthesiology*

<sup>2</sup> *Department of Intensive Care, Erasme University Hospital, Université Libre de Bruxelles (ULB), Route de Lennik 808, B-1070 Brussels, Belgium*

\* *Corresponding author. E-mail: [jlvincen@ulb.ac.be](mailto:jlvincen@ulb.ac.be)*

British Journal of Anaesthesia 2008 101(4):473-478;

Становится все более известно о том, что остро возникающие нарушения микроциркуляции могут вызывать органную дисфункцию у больных в критическом состоянии. Пропофол значительно снижает сосудистый тонус и венозный возврат, что может привести к развитию артериальной гипотензии. Однако, до сих пор мало известно о влиянии пропофола на микроциркуляцию даже у здоровых людей.

Методы. В открытом проспективном исследовании принимали участие 15 пациентов, которым проводилась анестезия пропофолом во время малых гинекологических операций. Исследовалась сублингвальная капиллярная сеть с использованием ортогонального поляризационного спектрального изображения до, во время и после инфузии пропофола.

Результаты. Средняя расчетная эффективная концентрация пропофола составила 6,5 (1,8) мг/мл<sup>-1</sup>. Во время инфузии пропофола системная гемодинамика и оксигенация не изменялись. При этом происходило уменьшение общей плотности капиллярной сети на 9,1% (p<0,05). Венозная плотность оставалась неизменной. Отмечалось значительное снижение плотности капилляров на 16,7% (p<0,05). Восстановление микроциркуляции происходило через 3 часа после прекращения инфузии пропофола.

Заключение. У людей во время анестезии с использованием пропофола происходит снижение капиллярного кровотока.

Подготовила Танцюра Л.Д.