

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СЕДАТИВНОЙ ТЕРАПИИ У КРИТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

**В.Д. Слепушкин, М.А. Осканова,
Л.И. Ахильгова**

ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»,
Владикавказ

ГБОУ ВПО «Ингушский государственный университет», Назрань

В работе представлен клинический материал, отражающий особенности проведения седативной терапии у критических больных в дневные и ночные часы. Обследовано 28 больных с сочетанной травмой (скелет + грудь или скелет + живот), находящихся на лечении в отделении реанимации. Изучались параметры BIS-мониторинга и оксигенации головного мозга и тканей. Параметры снимались в 00 часов и через каждые 4 часа. Получено, что в ночное время (с 20-00 до 4-00) дозу седативных препаратов (диприван, дормикум, тиопентал натрия) необходимо снижать на 18—25% для поддержания уровня седации в пределах 50—55% по BIS-мониторингу. При дополнительном использовании мелатонина дозы седативных препаратов следует уменьшать на 22—28% для предотвращения развития гипоксии головного мозга и тканей.

BIORYTHMOLOGICAL ASPECTS OF THE SEDATIVE THERAPY AMONG CRITICAL PATIENTS

**V.D. Slepushkin, M.A. Oskanova,
L.I. Ahilgova**

North Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz

Ingushetian State University, Nazran

In this article the clinical material reflecting the peculiarities of carrying out the sedative therapy in critical patients in day and night hours is presented. 28 patients with combined trauma (skeleton + chest or skeleton + stomach) having a medical treatment in reanimation department are examined. The parameters of BIS-monitoring and the brain and tissues oxygenation are studied. The parameters were taken at 00 hours and every 4 hours. It is found out that at night time (from 20:00 till 4:00) the doze of sedative preparations (diprivan, dormikum, Na triopental) should be decreased on 18—25% for the maintenance of the sedation level in the range of 50—55% according to BIS-monitoring. During the using of melatonin additionally the doses of sedative preparations should be decreased on 22—28% for the prevention of the development of brain and tissues hypoxia.