

HEMODYNAMIC STABILITY OF THE OFA VERSUS TIVA ANESTHESIA TECHNIQUE IN MINIMUM INVASIVE GYNECOLOGICAL SURGERY: PILOT STUDY

Manastirschi Stanislav

Scientific adviser: Belii Adrian

Valeriu Ghereg Department of Anesthesiology and Reanimatology no. 1,
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. The general intravenous anesthesia technique without opioids (OFA) has been developed and studied since 2015. The expected benefit is avoidance of immediate and lasting adverse effects of opioids, while maintaining the quality and safety of the classic TIVA anesthesia technique. **Objective of the study.** Comparison of intraoperative hemodynamic stability in gynecologic minimally invasive surgery, provided by TIVA versus OFA anesthesia techniques. **Material and Methods.** Prospective, randomized study. Research Ethics Committee approved. Signed informed agreement. The basic hemodynamic parameters were recorded: systolic (SBP), diastolic (DBP) and mean (MAP) blood pressure, heart rate (HR). Statistical test: t-Student unpaired bicaudal. Statistical software: IBM SPSS Statistics v. 22. Data are presented as average value and standard deviation. **Results.** 47 young adult patients ASA I-II admitted for scheduled interventions (22 - TIVA, 25 - OFA) enrolled. OFA vs. TIVA. SBP=122.1±11.7 mmHg vs. 124.2±11.7 mmHg (p=0.57); DBP = 82.2±8.9 mmHg vs. 81.7±9.0 mmHg (p=0.759); MAP=94.2±8.1 mmHg and 94.6±9.9 mmHg respectively (p = 0.9); HR=74.6±11.3 bpm vs. 80.1±9.1 bpm (p = 0.096). Adverse haemodynamic events (deviations ± 15% from pre-induction period) were not observed. **Conclusion.** The OFA anesthesia technique ensures an intraoperative hemodynamic stability similar to the TIVA anesthesia technique. OFA can be considered a safe anesthesia technique from this point of view. **Keywords:** opioid-free anesthesia, TIVA, hemodynamic stability.

STABILITATEA HEMODINAMICĂ A TEHNICII OFA VERSUS TIVA DE ANESTEZIE ÎN CHIRURGIA MINIM INVAZIVĂ GINECOLOGICĂ: STUDIU PILOT

Manastirschi Stanislav

Conducător științific: Belii Adrian

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Tehnica de anestezie generală intravenoasă fără utilizarea opioidelor (OFA) a fost elaborată și studiată din anul 2015. Beneficiul așteptat constă în evitarea efectelor adverse imediate și de durată ale opioidelor, cu menținerea calității și siguranței la nivelul tehnicii clasice TIVA de anestezie. **Scopul lucrării.** Compararea stabilității hemodinamice intraoperatorii în chirurgia minim invazivă ginecologică, asigurată prin tehnicile TIVA versus OFA de anestezie. **Material și Metode.** Studiu prospectiv, randomizat. Aviz pozitiv al CEC. Acord informat în scris semnat. Înregistrați parametrii hemodinamici de bază: presiunea arterială sistolică (PAS), diastolică (PAD) și medie (PAM), frecvența cardiacă (FCC). Test statistic: t-Student bicaudal nepereche. Soft statistic utilizat: IBM SPSS Statistics v. 22. Date prezentate sub formă de medie și deviere standard. **Rezultate.** Înrolate 47 de paciente adulte tinere, ASA I-II pentru intervenții programate (22 - TIVA, 25 - OFA). Prezentare OFA vs. TIVA. PAS = 122,1±11,7 mmHg vs. 124,2±11,7 mmHg (p=0,57); PAD = 82,2±8,9 mmHg vs. 81,7±9,0 mmHg (p=0,759); PAM = 94,2±8,1 mmHg și 94,6±9,9 mmHg, respectiv (p=0,9); FCC = 74,6±11,3 bpm vs. 80,1±9,1 bpm (p=0,096). Evenimente hemodinamice adverse (devieri ±15% față de perioada de preinducție) nu au fost constatate. **Concluzii.** Tehnica OFA de anestezie asigură o stabilitate hemodinamică intraoperatorie similară cu tehnica TIVA de anestezie. În acest sens, OFA poate fi considerată o tehnică sigură de anestezie. **Cuvinte-cheie:** anestezia fără opioide, stabilitate hemodinamică, TIVA.