

пятого пациента в ранние сроки после трансплантации сердца имелись выраженные бессимптомные нарушения метаболизма костной ткани. Это диктует необходимость разработки и проведения профилактики их развития.

Заключение. Распространенность нарушений метаболизма костной ткани у пациентов на ранних сроках после трансплантации сердца значительно выше, чем их вероятность по шкале FRAX.

ГОСПИТАЛЬНЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ПРИ ДИФфуЗНОМ ПОРАЖЕНИИ КРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

КУРБАНОВ С.К., ШИРЯЕВ А.А., ВАСИЛЬЕВ В.П., ГАЛЯУТДИНОВ Д.М., ВЛАСОВА Э.Е., ИЛЬИНА Л.Н., МАЙОРОВ Г.Б., МУКИМОВ Ш.Д., АКЧУРИН Р.С.

ФГБУ НМИЦ кардиологии Минздрава РФ. Россия

Введение. По данным ряда исследований диффузный атеросклероз коронарных артерий (КА) встречается у 20–40% больных ишемической болезнью сердца. Данная форма поражения представляет большие трудности для хирургической реваскуляризации, и даже при сегодняшнем высоком уровне коронарной хирургии возможности по восстановлению кровоснабжения миокарда в этих случаях ограничены. Особую роль приобретает такая реконструктивная операция, как эндартерэктомия ЭАЭ.

Цель. Оценить госпитальные и отдаленные клинические результаты коронарного шунтирования (КШ) у пациентов с диффузным поражением коронарных артерий, а также сравнить эффективность и безопасность использования специальных хирургических методик.

Материал и методы. Одноцентровое ретроспективное исследование. В период с 2012 по 2017 г. в ОССХ НМИЦ Кардиологии МЗ РФ в плановом порядке оперированы 177 пациентов с диффузным поражением коронарного русла. Пациенты с тяжелой сопутствующей патологией исключались из исследования. Во всех случаях КШ выполнялось в условиях искусственного кровообращения с применением микрохирургической техники. У 76 больных при формировании коронарного анастомоза была выполнена вынужденная эндартерэктомия из нативной КА (группа 1, n=76). В остальных случаях выполняли пролонги-

рованный анастомоз и/или шунтирование дистальных ветвей (диаметром <1,5 мм) диффузно-пораженной артерии (группа 2, n=101). Анализировали госпитальные и отдаленные результаты в обеих группах.

Результаты. Демографические и клинические характеристики больных обеих групп были схожими. Госпитальная летальность не зарегистрирована. Частота нефатального инфаркта миокарда в группах 1 и 2 составила соответственно 7,9% (6/76) и 0% (0/101), p<0,05. Доступными для анализа отдаленных результатов оказались 61 больной из группы 1 и 90 – из группы 2. Медиана наблюдения (МКР) составила 45 (30; 59) месяцев. Выживаемость в группе 1 составила 93,4% (57/61), в группе 2 – 97,7% (88/90). В группе 1 зарегистрированы 2 случая смерти по кардиальным причинам (3,2%) и 2 случая смерти по неизвестной причине. В группе 2 оба летальных исхода имели внесердечные причины. «Свобода» от возврата ишемии за период наблюдения составила 70,1% в группе 1 и 69,3% – в группе 2.

Заключение. КШ с коронарной эндартерэктомией ассоциировано с увеличением частоты развития периоперационного инфаркта миокарда, но не сопровождается повышением госпитальной летальности. Использование обеих хирургических методик при диффузном поражении коронарных артерий демонстрирует схожие клинические результаты в отдаленном периоде.

ПЕРВЫЙ НАШ ОПЫТ ВЫПОЛНЕНИЯ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ОТКРЫТОМ СЕРДЦЕ С ПОДДЕРЖКОЙ ИСКУССТВЕННЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ И НА РАБОТАЮЩЕМ СЕРДЦЕ В ЮЖНОМ РЕГИОНЕ УЗБЕКИСТАНА

КУРБАНОВ Р.Д., ФОЗИЛОВ Х.Г., ЯРБЕКОВ Р.Р., РАХИМОВ С.С., ПУЛАТОВ О.К., ЖАЛИЛОВ А.К.

Каршинский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии, г. Карши. Узбекистан

Актуальность. В настоящее время, учитывая многочисленное количество пациентов, нуждающихся в кардиохирургической помощи, важно своевременное выявление данных пациентов в

южном регионе Узбекистана. По решению и под чутким руководством Президента нашей страны Шавката Миромоновича Мирзиёева, состоялось открытие нашего современного Кардиологиче-

ского центра с отделением кардиохирургии, соответствующего мировым стандартам. В Центре проводятся современные кардиохирургические вмешательства на открытом сердце с поддержкой искусственным кровообращением, а так же коронарное шунтирование на работающем сердце. Приглашаются опытные мировые квалифицированные специалисты из Германии, России и других стран для консультации и обмена опытом. Мы не ограничиваемся лечением, проводим современную диагностику, а также подготовку пациентов к оперативным вмешательствам: проведение ранней реабилитации и курирование пациентов в отдаленном периоде.

Материал и методы. С января по апрель 2019 года выполнено 40 кардиохирургических вмешательств с поддержкой ИК и на работающем сердце. У 12 пациентов с ВПС проводились закрытые дефекты с ИК. У 3 больных с ППС выполнено протезирование клапанов при поддержке ИК. 25

пациентов страдали ИБС, при коронарографии выявлены многососудистые поражения КА. Выполнены коронарное шунтирование на работающем сердце и двум пациентам – пластика аневризмы ЛЖ.

Результаты. Первая операция на открытом сердце выполнена у больной с ДМЖП. Выполнено закрытие дефекта заплатой из ксеноперикарда в условиях ИК и КП. У всех пациентов послеоперационный период протекал стабильно и без осложнений. Перевод пациентов из реанимации в отделение осуществлен на вторые сутки.

Выводы. Таким образом, было показано, что больные с кардиопатологией получают своевременную качественную соответствующую мировым стандартам медицинскую помощь. Также проводится ранняя реабилитация пациентов в непосредственном и отдаленном периодах. Ведется информационно-просветительная работа для повышения медицинской культуры населения.

ТУҒМА ЮРАК НУҚСОННИНГ ЖАРРОҲЛИК ЙЎЛИ БИЛАН ЎТКАЗИЛИШИ ҚАШҚАДАРЁ ВИЛОЯТИ ТАЖРИБАСИ

КУРБАНОВ Р.Д., ФОЗИЛОВ Х.Г., ЯРБЕКОВ Р.Р., ПУЛАТОВ О.К., РАХИМОВ С.С., ЖАЛИЛОВ А.К.

*Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт марказини
Қарши филиалы, Қарши. Ўзбекистон*

Кириш. Давлатимиз раҳбари Ш.М. Мирзиёев 2018 йил 13–14 декабрь кунлари Қашқадарё вилоятида бўлган ташрифларида вилоятимизда ягона бўлган Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт маркази Қарши филиали янги биноси билан танишдилар.

Президентимиз Ш.М. Мирзиёев ўз нутқларида янги марказда нафақат юрак-қон томир касалликларини даволаш, балки кўплаб кардиожарроҳлик операцияларини амалга ошириш, касалликларни профилактика қилиш, халқимизнинг тиббий маданиятини ошириш, чет элларда ишлаб юрган юқори малакали ва тажрибага эга бўлган юрдошларимизни Ватанимизга кайтаришни ҳамда шу каби мутахассислар Ўзбек халқига хизмат қилиши, одамларнинг ҳаётдан рози бўлиб яшаши учун барча шароитларни яратиш зарурлигини таъкидлаб ўтдилар. Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт маркази Қарши филиали томонидан чет элда фаолият кўрсатиб келаётган малакали кадрларни жалб қилиб, Президентимиз Ш.М. Мирзиёевнинг топшириқлари ижросини таъминлаш мақсадида марказимизда мураккаб кардиожарроҳлик операцияларини амалга ошириш йўлга қўйилди.

Метод ва натижалар. Бизга Президентимиз томонидан яратилган имкониятлардан тўлақонли фойдаланган ҳолда марказимизда юрак

туғма нуқсони билан оғриган 12 нафар беморга замонавий асбоб-ускуналардан фойдаланган ҳолда мураккаб кардиожарроҳлик амалиётини ўтказишга мувофиқ бўлди. Жумладан, 14 декабрь куни Тошкент Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт маркази директори Курбанов Р.Д. ташаббуси билан қўллаб-қувватлашга келган кардиолог-шифокорлар ва кардиожарроҳлар билан биргаликда қоринчалараро тўсиқ нуқсони билан бир неча йиллардан бери оғриб юрган ва марказга боришга имконияти бўлмаган Қашқадарё вилояти Ғузор туманида яшовчи 15 ёшли Д. Турсуновага замонавий асбоб-ускуналардан фойдаланилган ҳолда юрак фаолиятини тўхтатиб сунъий қон айланиш машинаси ёрдамида мураккаб кардиожарроҳлик амалиёти ўтказилди.

Хулоса. Давлатимиз раҳбари Ш.М. Мирзиёев ташаббуси билан бунёд этилган марказимизда шу каби юрак туғма нуқсони билан оғриган беморларда ўтказилган мураккаб кардиожарроҳлик амалиёти тўлақонли муваффақиятли амалга оширилмоқда. Амалиётдан кейинги даврда марказимизда малакали мутахассислар назорити остида бўлиб, беморнинг мустақил фаол ҳолати тикланган ҳолда тураржой мутахассислари назоратига топширилади.