

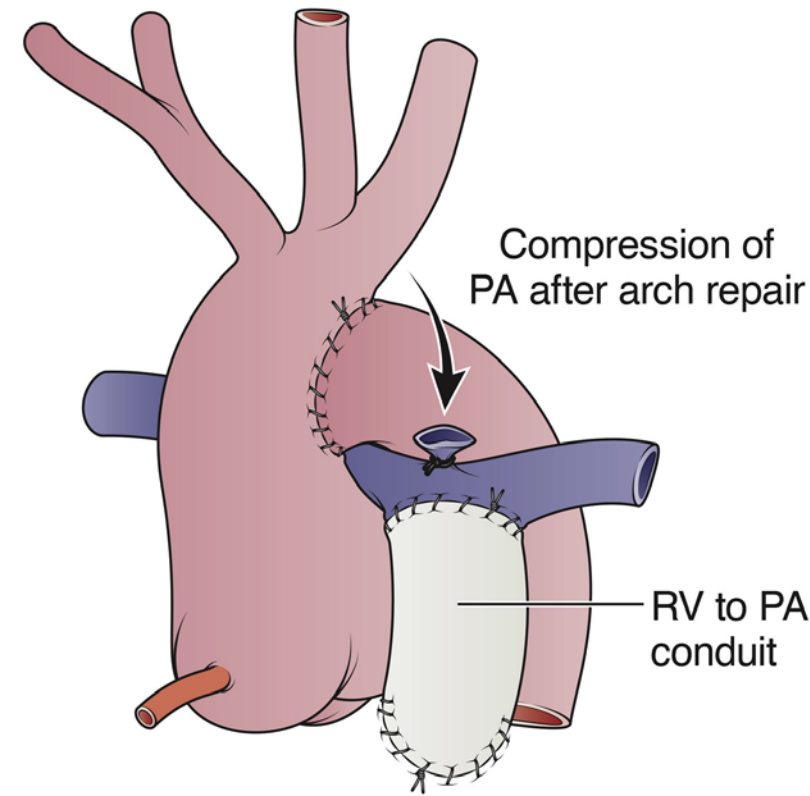
РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО СТВОЛА - 15-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ФИЛАТОВСКОЙ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ



**Корноухов О.Ю., Ильин В.Н., Бродский А.Г. Корноухов Ю.Ю.,
Лязин Д.В., Калинина О.И., Бирюкова С.Р., Валитова А.А.**

*ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф.
Филатова ДЗМ», Москва*

Цель исследования: Изучение непосредственных и отдаленных результатов коррекции ОАС, выполненных в кардиохирургическом отделении Филатовской Детской Больницы.



Материалы и методы

Вес, кг, медиана (диапазон)	3,3 (диапазон 2,4–11,0)
Классификация VanPraag, % (n/N)	
Тип 1	81,0 % (30/37)
Тип 2	13,5 % (2/37)
Тип 3	5,5 % (5/37)
Анатомия клапана трупального клапана, % (n/N)	
Двустворчатый	13,5 % (5/37)
Трехстворчатый	54,1 % (20/37)
Четырехстворчатый	32,4 % (12/37)
Недостаточность клапана ствола, % (n/N)	
Отсутствует или не выраженный	67,6 (25/37)
Выраженный	32,4 (12/37)
Тип первичного вмешательства, % (n/N)	
Билатеральное суживание ЛА	27% (10/37)
Радикальная коррекция	73% (27/37)
Вмешательство на трупальном клапане, % (n/N)	
да	8% (3/37)
нет	92% (35/37)
Тип кондуита в позиции ПЖ/ЛА, % (n/N)	
Ксенографт (Contegra)	56(15/27)
Аутоперикардальный графт	37(10/27)
Прочее	7(2/27)

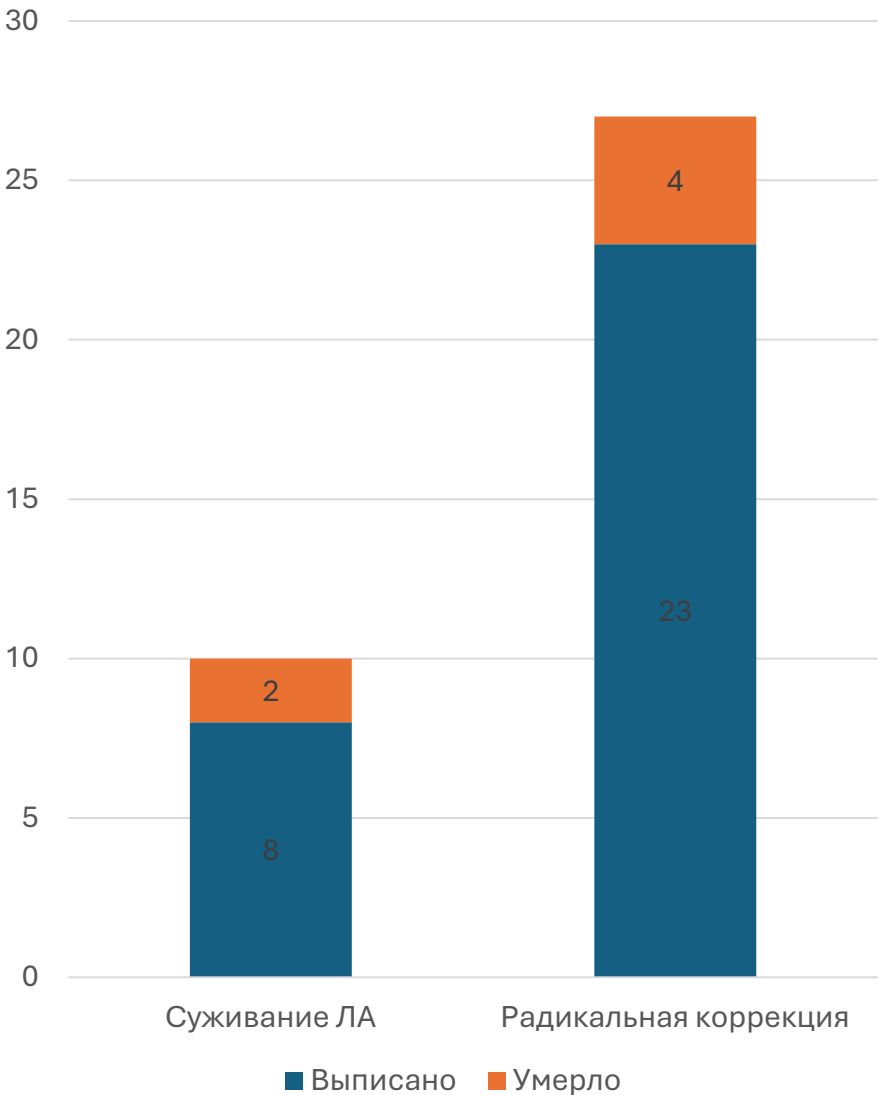
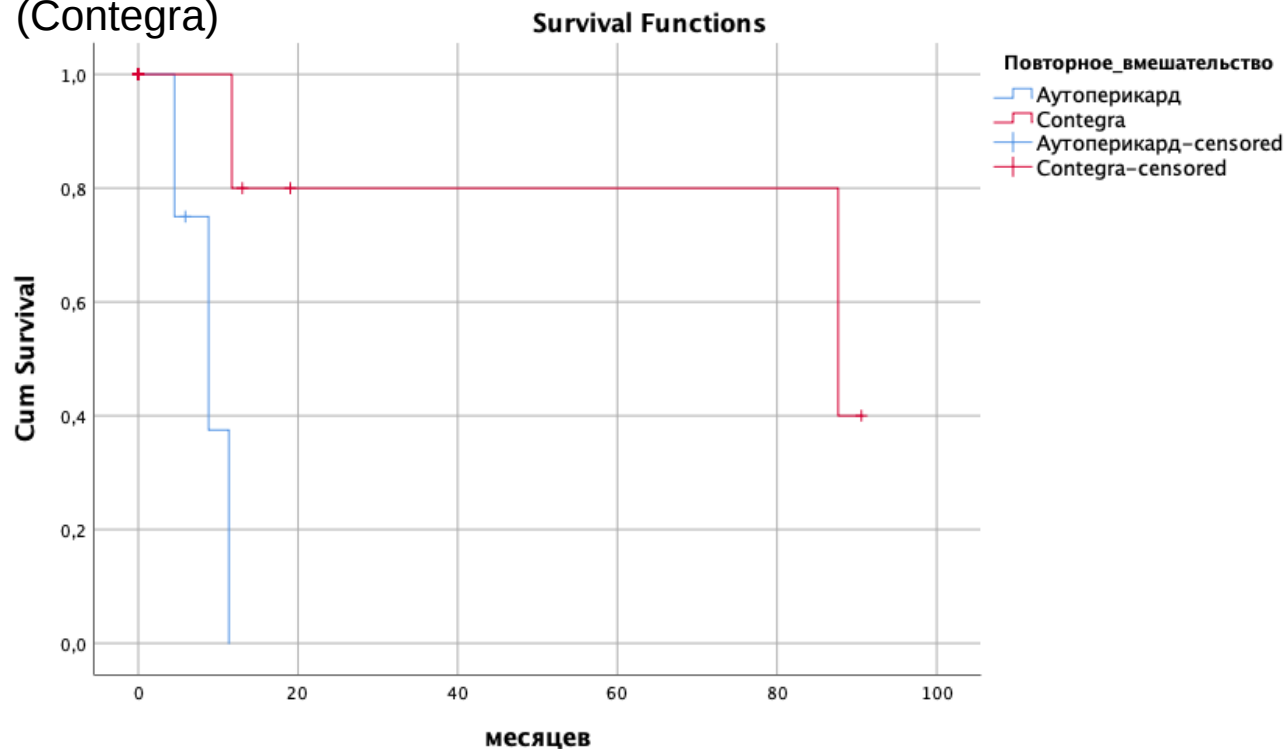


Результаты

Прогноз исхода: биномиальная универсальная логистическая регрессия. Номинальные переменные. SPSS v.26

		Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
				Lower	Upper
Step 1 ^a	Тип операции (ПК/СЛА)	,585	2,159	,136	34,249
	Классификация VanPraag	,071	3,304	,902	12,096
	Недостаточность ТрК	,675	1,586	,184	13,665

Кривые свободы от реоперации (метод Каплан–Мейра) у пациентов с аутоперикардальным графтом и с ксенорафтом (Contegra)



Выводы:

1. Первичная радикальная коррекция может быть выполнена с низким уровнем смертности;
2. Этапная коррекция может быть использована у коморбидных пациентов;
3. Ксенографты демонстрируют лучшую долговечность в сравнении с аутоперикардальным протезом.