



ФГБУ НМИЦ «Трансплантологии и Искусственных органов имени академика В.И.Шумакова» Минздрава России.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КРИОСОХРАНЕННЫХ ГОМОГРАФТОВ В КЛАПАННОЙ ХИРУРГИИ

РЯБЦЕВ Д.В.
ИВАНОВ А.С.
ЛУГОВСКИЙ М.К.

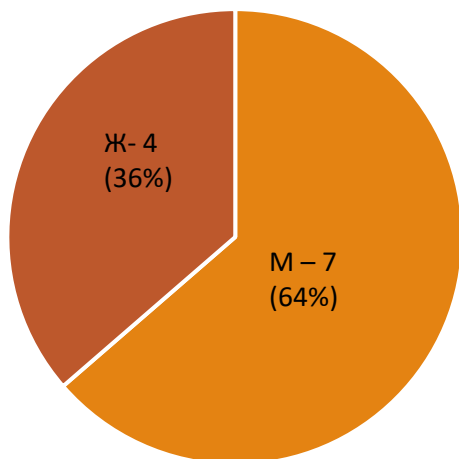
г.Москва

Цель работы

Демонстрация опыта применения
гомографтов при хирургическом лечении
различной клапанной патологии у детей

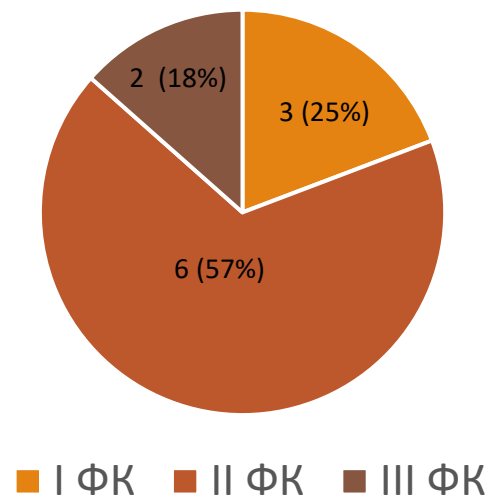
Материалы и методы:

Распределение по полу



Средний возраст пациентов составил 12,3 года (от 7 до 17 лет)

Функциональный класс пациентов перед операцией



Предшествующие операции:

- Пластика ДМЖП с реконструкцией ВОПЖ – 2
- Радикальная коррекция тетрады Фалло - 2
 - Операция Росса – 2
 - Коррекция ОАС – 1
- Нативная патология АК -4

Средний период между первичной и повторной операциями - 8,5 лет (min – 2,5 года, max – 14 лет)

Результаты

Среднее время ИК составило 135,4 мин. (от 102 до 187 минут).

Время ИМ в среднем составило 94,6 мин. (от 71 до 132 мин).

Период ИВЛ в послеоперационном периоде в среднем 19,25 часов (от 1 до 106,5 ч.).

Период пребывания пациентов в стационаре после выполнения оперативного лечения составлял в среднем 9,5 дней (от 7 до 18 дней).

В аортальную позицию было имплантировано по 2 гомографта 20 мм. и 18 мм. В легочную позицию 3 гомографта 23 мм. и 2 гомографта 18 мм. В позицию ТК использованы гомографты 28 мм.

При проведении контрольного обследования функция клапанов демонстрировала удовлетворительные показатели

Летальный исход – 1. После имплантации гомографта в позицию ЛА, обусловленный исходным статусом пациента, декомпенсацией сердечной недостаточности

Заключение

Исходя из нашего опыта применения гомографов, данная методика демонстрирует многообещающие результаты, однако она требует дальнейшего накопления опыта и оценки отдалённых результатов