



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

Первые результаты операции Norwood с использованием клапан- содержащего биологического кондуита по Sano

Морозов Александр Александрович, Мовсесян Р.Р., Болсуновский В.А., Анцыгин Н.В., Чижиков Г.М., Алешугина Е.А., Ямгуров Д.Р., Кукулевич М.М.

ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий (Детская городская больница №1)
(Санкт-Петербург)

5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Цель исследования

- анализ первых результатов выполнения операции Norwood с использованием клапан-содержащего биологического кондуита по Sano.



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца



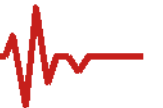
Материалы и методы

- В исследование были включены пациенты с диагнозом гипоплазии левых отделов сердца, оперированные в период с 2020 по 2025 г. Анатомически СГЛОС был представлен атрезией АК с атрезией МК в 13 случаях, критическим аортальным стенозом в сочетании с атрезией МК в 10 случаях, критическим аортальным стенозом с выраженным митральным стенозом в 4 случаях. В подавляющем большинстве (23\27) пациентам до SP1 выполнялось отдельное билатеральное суживание ЛА с пролонгированной инфузией (16-19 дней) простагландинов E1. Медиана массы тела пациентов составила 3,5 кг. Всем пациентам была выполнена модифицированная операция Norwood с использованием биологических материалов в виде специально подготовленного комплекта, разработанного совместно с ООО «Санкт-Петербургский Банк Гомографтов» (директор В.А. Болсуновский). В качестве источника легочного кровотока использован клапан-содержащий биологический конduit (5 мм) в позиции правожелудочково-легочного шунта Sano. Основной этап операции выполнялся в условиях церебральной и коронарной перфузии (20-65 мин).



Результаты

- В послеоперационном периоде летальность составила 18,5% (5 случаев). При ЭхоКГ в раннем послеоперационном периоде определялась хорошая сократительная способность системного желудочка, без признаков ишемии и объемной перегрузки, в 85% случаев недостаточность на ТК соответствовала 0-1,5 ст., медианный градиент на клапан-содержащем биологическом кондуите составил 45 мм рт.ст., без регургитации, с медианой уровня сатурации 80%. Межгоспитальная летальность составила 4,5% (n=1). Из 21 пациентов, в дальнейшем, в 16 случаях выполнен второй этап хирургической коррекции (операция Глена).



Выводы

Представленная модель модифицированной этапной процедуры Norwood с использованием оригинального комплекта биологических материалов с мини-клапансодержащим кондуитом продемонстрировала хорошие непосредственные и среднесрочные результаты.

