



Межрегиональное Общество  
Детских Кардиохирургов  
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

# Стратегия помощи пациенту с синдромом гипоплазии левых камер сердца

Иофе Е.И., Борисков М.В., Петшаковский П.Ю., Ефимочкин Г.А., Ванин О.А., Переверзева А.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края.

**5-й Всероссийский съезд**

детских кардиохирургов и специалистов  
по врожденным порокам сердца



# Цель работы

Представить первый опыт коррекции СГЛС при помощи паллиативного вмешательства в периоде новорожденности и выполнение операции Norwood в сочетании с двунаправленным cavoпульмональным анастомозом в более позднем возрасте.





# Материалы и методы

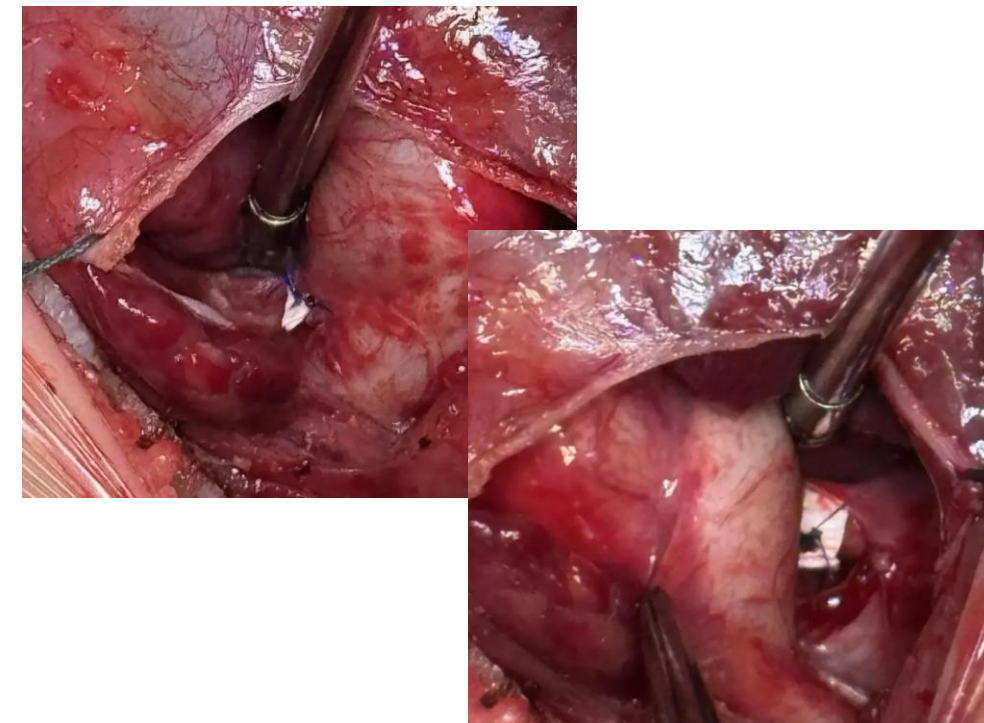
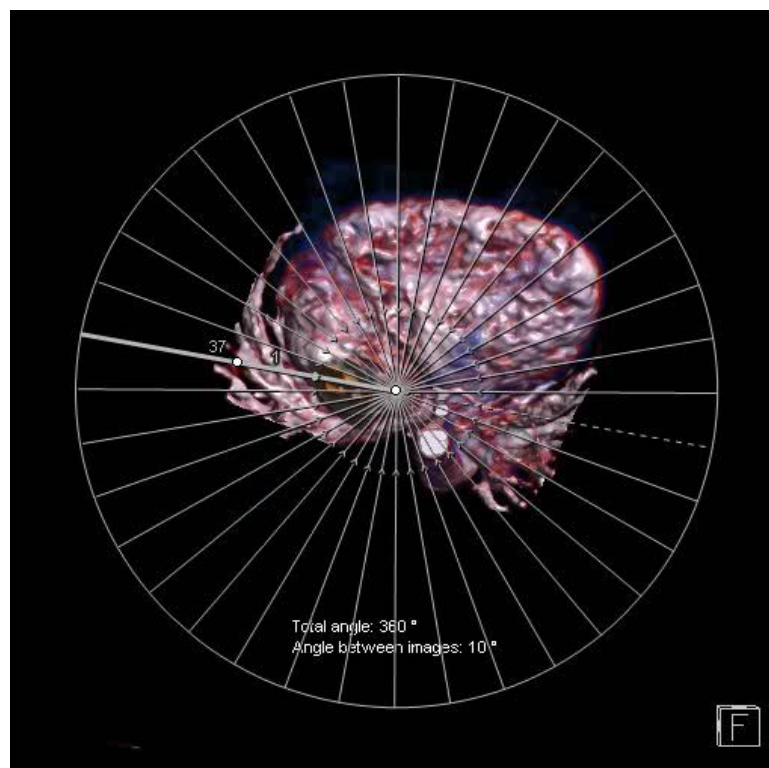
2 пациента с синдромом гипоплазии левых камер сердца

| пациент | сутки поступления | вес  | сутки на момент операции |
|---------|-------------------|------|--------------------------|
| 1       | 11                | 2,25 | 12                       |
| 2       | 2                 | 3,2  | 10                       |



Межрегиональное Общество  
Детских Кардиохирургов  
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

1 этап — процедура Рашкинда,  
двусторонний бендинг легочных артерий+  
инфузия вазопростана



**5-й Всероссийский съезд**

детских кардиохирургов и специалистов  
по врожденным порокам сердца



# Результаты и обсуждение

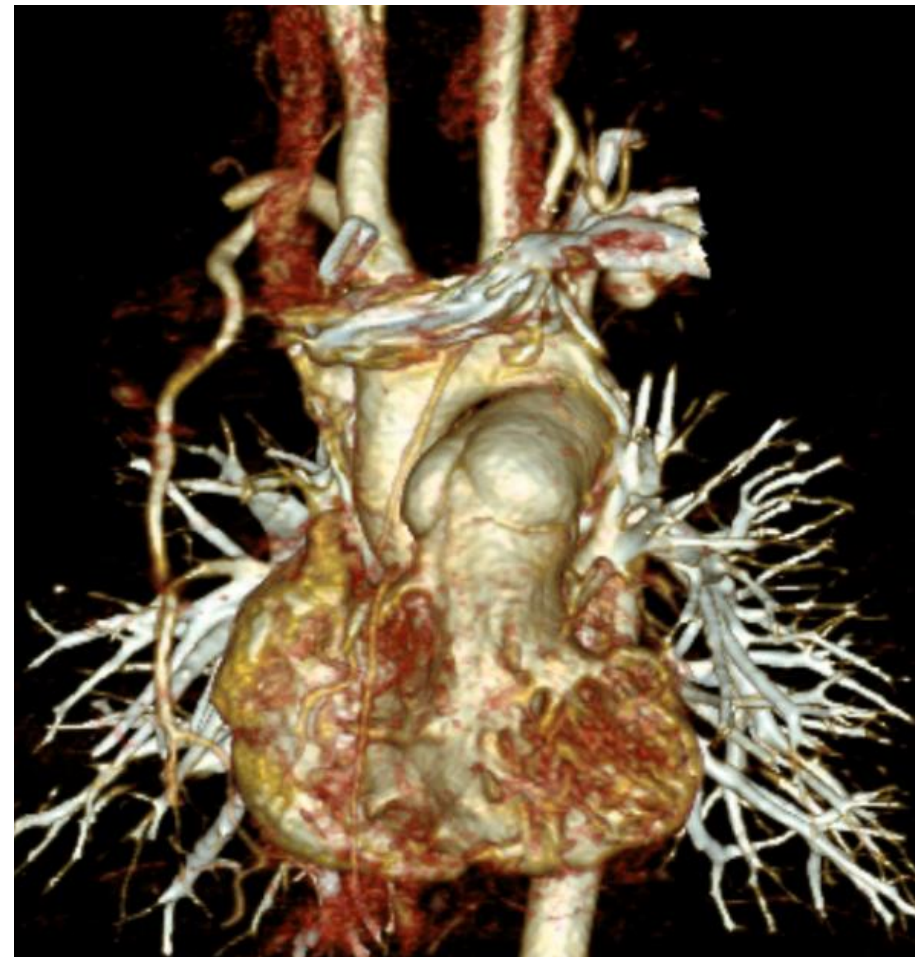
Оба пациента выписаны после 1 этапа

Межстадийное лечение и инфузия вазопростана 4 месяца и 2 месяца.

2 этап лечения — Norwood (в модификации «дымоход») + ДКПА в 5 месяцев и 2,5 месяца

Выписка из стационара на 12-е и 26-е сутки после операции.

Оба пациента находятся под наблюдением, ожидают третьего этапа гемодинамической коррекции — операции Фонтена.



# Заключение

- Этапная хирургическая коррекция остаётся единственным способом лечения пациентов с синдромом гипоплазии левых камер сердца, однако сопровождается значительным риском осложнений.
- Использование гибридных технологий позволяет отсрочить неизбежные реконструктивные вмешательства и повысить шансы на благоприятный исход у этих пациентов.
- Выбор методики лечения остается за каждой клиникой, которая занимается этой патологией

