



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

Среднесрочные результаты применения ксеноперикардимального клапан содержащего кондуита для реконструкции пути оттока из правого желудочка.

Халивопуло И.К., Румянцева А.А.
НИИ КПССЗ г. Кемерово

5-й Всероссийский съезд

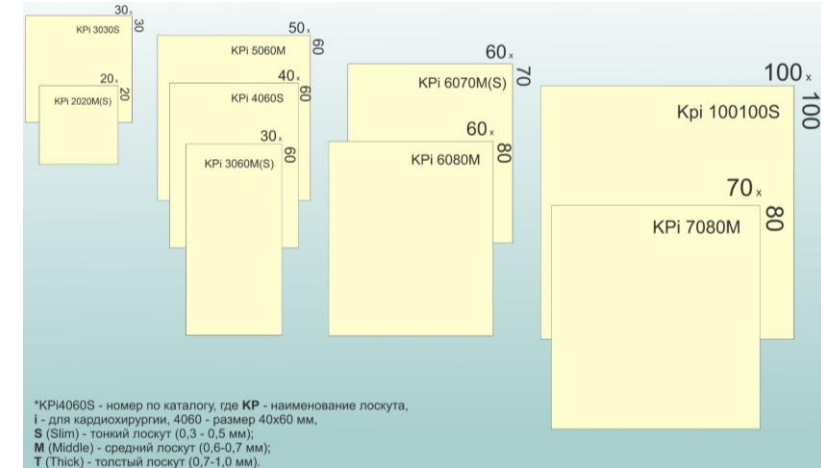
детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца





Цели

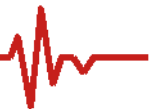
Целью данной работы явилось оценка краткосрочных и среднесрочных результатов протезирования выходного отдела правого желудочка ксеноперикардальным клапаносодержащим кондуитом у детей с ранее проведенной радикальной коррекцией тетрады Фалло.



Клапан «ТиАра» обладает лучшими свойствами каркасных и бескаркасных протезов:

- Биомеханика нативного аортального клапана¹;
- Отсутствие стенозирования в сравнении с другими каркасными клапанами²;
- Вариант выбора при узком корне аорты;
- Сокращенное время имплантации в сравнении с бескаркасными клапанами³;
- Рентгенконтрастный проволоочный каркас⁴;
- Тонкий каркас протеза идеально подходит для имплантации в отдаленном периоде транскатетерного клапана с использованием техники Valve-in-Valve;
- Подтвержденная эффективность и долговечность биоткани створчатого аппарата⁵;
- Специальная программа обучения технике имплантации для хирургов;
- Специальная программа исследования эффективности и безопасности в отдаленном периоде⁶.

- Очень пластичны, обладают нулевой хирургической порозностью, легко прокалываются, не прорезаются по линии швов;
- Имеют равномерную толщину по всей площади их выкраивания;
- Обладают высокой биосовместимостью;
- Обладают достаточной плотностью, хорошо расправляются по краям артериотомической раны, не деформируются и не "гофрируются" по линии анастомозирования.

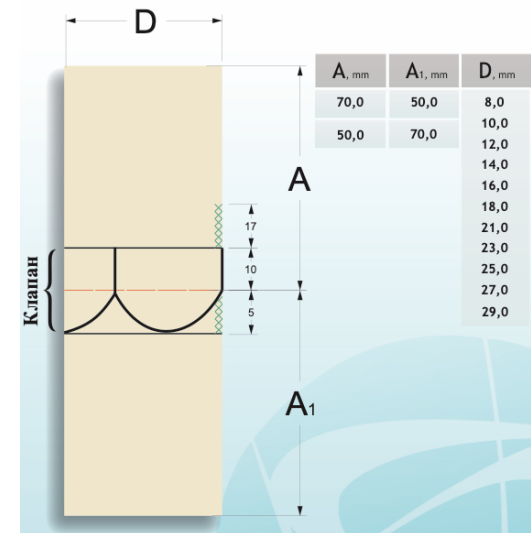


Материалы и методы



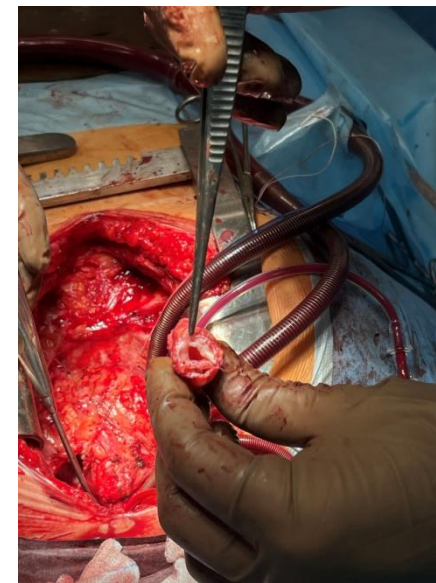
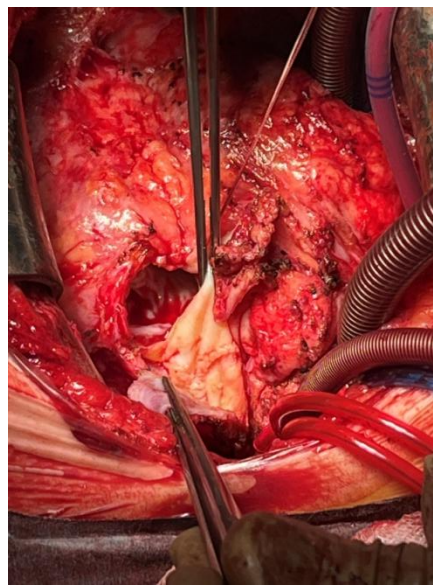
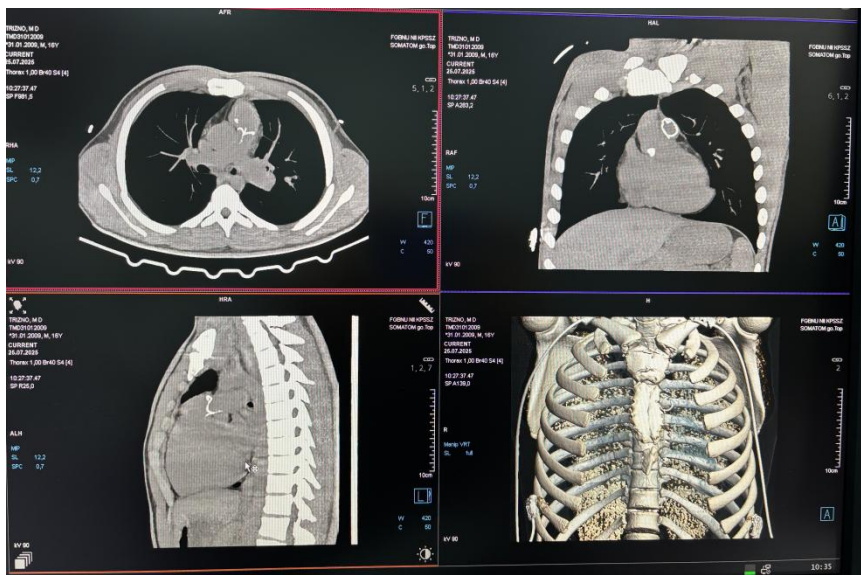
Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

Материал и методы: была сформирована группа из 15 детей, которым в период с 2022 по 2025 год выполнялась операция протезирования выходного отдела правого желудочка ксеноперикардальным клапансодержащим кондуитом, по поводу гемодинамически значимой регургитации на клапане легочной артерии и дисфункцией правого желудочка. Возраст детей на момент операции составил 12 [12; 13] лет, вес 48 [45; 53] кг, при росте 153,5 [145; 165]. В отдаленном периоде в декретированные сроки (через 1, 2 и 3 года) детям была выполнено ЭХО-КГ для оценки функции правого желудочка и МСКГ ОГК с контрастным усилением для определения уровня кальцификации имплантированного графта и наличия резидуальных стенозов.



Результаты

Всем детям благополучно было выполнено протезирование выходного отдела правого желудочка в условиях искусственного кровообращения. Применение данного типа протеза привело к положительному эффекту в виде обратного ремоделирования сердца, к повышению толерантности физических нагрузок. В отдаленном периоде было зарегистрировано нежелательное событие лишь в одном случае - дисфункция кондуита (стеноз дистального анастомоза за счет пролиферации неоинтимы). В сроки наблюдения до 3х лет по данным МСКТ не было выявлено значимой кальцификации имплантированного ксеноперикардального клапансодержащего кондуита.



Заключение

- 1. Широкая линейка типа-размеров.**
- 2. Обработка диэпокси соединениями – лучшая по сравнению с глутаровым альдегидом устойчивость к кальцификации.**
- 3. Более низкая стоимость.**
- 4. Простота хранения.**
- 5. Возможность имплантации транскатетерного клапана без предварительного стентирования.**
- 6. Наличие большой дистальной и проксимальной юбки позволяющей выполнять пластику легочных артерий и/или ВОПЖ**

