

ДЕСЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ И ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА У ДЕТЕЙ

© Ключкина А.И., Самигуллина Д.М.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Миролюбов Л.М.

Казанский государственный медицинский университет. Россия. Казань

A DECADE OF EXPERIENCE IN SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL AND ACQUIRED AORTIC VALVE DEFECTS OF CHILDREN

© Kliushkina A.I., Samigullina D.M.

Research supervisor d.m.s., professor Mirolyubov L.M.

Казанский государственный медицинский университет. Russia. Kazan

Цель. В настоящее время при лечении пациентов с пороками аортального клапана используют реконструктивные операции на клапане, протезирование биологическими, механическими протезами и операцию Росса. Нашей целью является сравнение частоты применения и эффективности в долгосрочной перспективе оперативных методик в лечении пороков аортального клапана за последние 10 лет.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе кардиохирургического отделения ДРКБ МЗ РТ г. Казани. С 2010 по 2021 г. под наблюдением находилось 147 пациентов в возрасте от рождения до совершеннолетия с различными пороками аортального клапана. Из них 47 детей было прооперировано, остальные оставались под наблюдением. Из оперированных: стеноз+недостаточность 5; стеноз 14; недостаточность 12 и с другими патологиями аортального клапана — 16. Выполнено 47 операций, из них: пластика клапана, в том числе биологическая заплатка — 25; имплантация протеза 14; операция Росса 8.

Результаты. Проанализировав данные стационарных и операционных журналов за последние 10 лет, выявлено, что 11 из прооперированных пациентов было госпитализировано и оперировано повторно: одному пациенту проведена замена механического клапана через 4 года на больший размер; один пациент оперирован по поводу рецидива надклапанного стеноза за счет деформации биологической заплатки; также производилось протезирование клапана после пластики с аугментацией створок, остальным проведена повторная реконструкция клапана.

Выводы. Наиболее частой хирургической техникой при лечении пороков аортального клапана в ДРКБ г. Казани является реконструкция аортального клапана. Эта методика позволяет вырастить пациента, и в случае необходимости поставить протез взрослого размера.

Выбор вида оперативного вмешательства при лечении аортальных пороков окончательно решается на операционном столе с учетом состояния створок и фиброзного кольца аортального клапана.