

Петровская В.Д., Гончарова Е.О.

АНАЛИЗ СПОСОБОВ КРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Научные руководители: ст. преп. Анисова Н.С., Мащар Н.В.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минска

Актуальность. Коронарное шунтирование является одним из основных методов лечения ишемической болезни сердца и имеет высокую актуальность в современной медицине. Этот хирургический метод заключается в создании дополнительного пути для кровотока, обходящего суженные или закупоренные участки коронарных артерий. Сегодня коронарное шунтирование позволяет улучшить приток крови к сердечной мышце и предотвратить инфаркт миокарда. Кроме того, это процедура считается одним из наиболее эффективных способов борьбы со стенокардией, улучшая качество жизни пациентов и продлевая их жизнь. В настоящее время коронарное шунтирование является одним из самых часто применяемых методов хирургического лечения ИБС. Оно широко применяется как у пациентов с высоким риском развития инфаркта миокарда, так и у лиц с умеренной степенью ослабленной функции сердца. Таким образом, коронарное шунтирование имеет огромную актуальность в лечении ишемической болезни сердца, является эффективным методом повышения качества и продолжительности жизни пациентов, что делает его важным компонентом современной кардиохирургии.

Цель: изучить и проанализировать различные способы коронарного шунтирования для лечения пациентов с ишемической болезнью сердца.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ результатов хирургического лечения 50 пациентов с диагнозами: «ИБС. Стенокардия напряжения II-III ФК». В период с января 2023 г. по апрель 2024г. в РНПЦ «Кардиология» г. Минска. Обработка данных проводилась с использованием стандартных пакетов программ Excel и Statistica 10.0, результаты признавались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Проанализированы результаты хирургического лечения 50 пациентов с ИБС, у 48 (96%) из которых была проведена операция коронарного шунтирования. По половому соотношению мужчин 37 (77%), женщин 11 (23%). Средний возраст пациентов $69,5 \pm 5,86$. Средний возраст мужчин – $69 \pm 5,82$ лет, женщин – $71 \pm 6,38$ год.

Основной диагноз до операции: стенокардия напряжения II ФК – 23 пациента (47,9%), стенокардия напряжения III ФК – 17 пациентов (34,8%), аневризма аорты – 2 пациента (4,3%), постинфарктный кардиосклероз и атеросклероз аорты – 4 пациента (13%).

Проведенная операция: аортокоронарное шунтирование на «работающем сердце» (АКШ) – 3 (13%), АКШ с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 2 (4,4 %), АКШ с клапанной коррекцией с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 4 (8,7%), маммарокоронарное шунтирование на «работающем сердце» (МКШ) – 4 (8,7%), МКШ с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 0 (0%), АКШ и МКШ на «работающем сердце» 6 – (13%), АКШ и МКШ с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 18 (39,1%). АКШ и МКШ с клапанной коррекцией с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 2 (4,4%), АКШ с пластикой аневризмы аорты – 3 (6,5%), реортокоронарное шунтирование с использованием технологии «Искусственное кровообращение» - 1 (2,2%).

Выводы: наиболее актуальным методом хирургического лечения является сочетание методов АКШ и МКШ с использованием технологии «Искусственное кровообращение» (39,1%), что позволяет одномоментно воспроизвести реваскуляризацию нескольких поврежденных сосудов и снизить количество повторных инвазивных вмешательств.