

Бруева А.В., Полонецкий О.Л., Митьковская Н.П.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Brueva A., Polonetsky O., Mitkovskaya N.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТРАНСКАТЕТЕРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО И ВЫСОКОГО РИСКА КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Patients' Echocardiographic Results of Transcatheter Aortic Valve Implantation with Moderate and High Risk of Cardiac Surgery

Введение. Разработка малоинвазивных методов лечения патологии аортального клапана является одной из наиболее актуальных проблем в современной кардиологии. Транскатетерная имплантация аортального клапана (TAVI) показывает высокую эффективность у возрастных пациентов с высоким риском хирургических вмешательств. К преимуществам TAVI относятся: малая травматичность, снижение риска послеоперационных осложнений, сокращение периода восстановления после операции.

Цель. Оценить эффективность имплантации систем TAVI в условиях РНПЦ «Кардиология» по данным эхокардиографии в раннем послеоперационном периоде и через 3–6 мес.

Материалы и методы. В исследование включено 17 пациентов, прооперированных в РНПЦ «Кардиология» в период с 2014 по 2018 г. Из них количество мужчин и женщин – 41,2% (n=7) и 58,8% (n=10) соответственно. Средний возраст пациентов составил 76,3 (69,0–82,0) года. Использованы клапаны двух моделей: Medtronic Evolut R 76,5% (n=13) и Edwards Sapien XT/3 23,5% (n=4). Риск хирургического вмешательства по шкале EuroSCORE II определен как средний у 76,4% (n=13) и как высокий – у 23,6% (n=4) пациентов.

Результаты. При сравнении результатов эхокардиографического исследования пациентов до и после операции, а также через 3–6 мес. были выявлены следующие изменения: максимальный градиент давления на аортальном клапане до операции – $95,2 \pm 31$ мм Hg, после – $15,12 \pm 4,25$ мм Hg, через 3–6 мес. – $20,12 \pm 13,05$ мм Hg, средний градиент давления на аортальном клапане исходно – $56,8 \pm 20,9$ мм Hg, после операции – $8,5 \pm 2,4$ мм Hg, на амбулаторном этапе – $11,1 \pm 7,5$ мм Hg. При оценке степени остаточной регургитации на аортальном клапане получены следующие результаты: после имплантации клапана регургитация отсутствовала у 35,3% (n=6), умеренная степень регургитации – 64,7% (n=11), выраженная регургитация у пациентов не наблюдалась. При обследовании на этапе наблюдения через 3–6 мес. регургитация отсутствовала у 17,6% (n=3), умеренная степень регургитации – 82,4% (n=14), выраженная регургитация у пациентов не наблюдалась.

Заключение. По данным эхокардиографического исследования до и после операции TAVI выявлены улучшения структурно-функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у всех пациентов, включенных в данное исследование. Транскатетерная имплантация аортального клапана является высокоэффективной альтернативой хирургическому лечению, особенно в группе возрастных пациентов с высокой коморбидностью и риском открытого кардиохирургического вмешательства.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2022, том 14, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2022 Volume 14 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Одалиска в красных кюлотах» (1921).
Анри Матисс

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РНПЦ “КАРДИОЛОГИЯ” – 45 ЛЕТ ДОСТИЖЕНИЙ»**

Минск, 22–23 сентября 2022 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

ПИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ