

Выбор места канюляции аорты при острых расслоениях типа А по Стенфорд.

Семагин А.П., Зыбин А.А., Карпушкина Е.М., Лавров А.В.,

Фаерман К.М., Сколота Д.А.

ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»,
Самара.

Цель. Выбор места канюляции аорты при острых расслоениях типа А по Стенфорд до сих пор остается предметом разногласий.

Методы. Мы проанализировали методы артериального подключения при острых операциях расслоения аорты типа А по Стенфорд, примененные в период с 2013 по 2019 гг. В соответствии с местом канюляции пациенты были разделены на 5 групп: прямая канюляция аорты (n-19), брахиоцефальный ствол (n-26), правая подключичная артерия (n-5), правая общая бедренная артерия (n-4), верхушка левого желудочка (n-1).

Результаты. Общая 30-дневная смертность составила 12 (21,8%) пациентов. Пациентам с наличием расслоения БЦС по данным МСКТ, местом канюляции была выбрана восходящая аорта, пунктированная по методу Сельдингера под контролем ЧП ЭХО КГ. Церебральная перфузия во время циркуляторного ареста потребовалась в одном случае. Летальность в этой группе составила 4 пациента (21%).

При сохраненном истинном просвете брахиоцефального ствола, последний был канюлирован с использованием аортальным катетером с прямым наконечником. Унилатеральная церебропротекция выполнена 9 пациентам. Смертность при использовании этого метода канюляции составила 4 человека (15,4%).

Другие методы канюляции в нашем отделении используются реже из-за длительного подготовительного этапа (выделение подключичной артерии или бедренных сосудов). Смертность в этих группах составила 2(40%) и 2 (50%) пациента соответственно.

Пункционная канюляция верхушки ЛЖ остается методом резерва. Нам пришлось столкнуться с гигантской расслоенной восходящей аортой с компретированной дугой и БЦС, когда мы успешно использовали этот метод.

Вывод. Выбор оптимального места канюляции при остром расслоении аорты типа А по Стэнфорд, является залогом хороших результатов и в арсенале хирургов и перфузиологов должны быть разные варианты аортального подключения.