

Применение экстракорпоральной мембранной оксигенации

в сердечно-сосудистой хирургии

Шаталов К.В., Махалин М.В.

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ (директор - акад. РАН Е.З. Голухова),

Москва, Россия

Экстракорпоральная мембранная оксигенация – это система вспомогательного кровообращения, позволяющая оказать временную поддержку жизни пациента с потенциально обратимой сердечной и/или дыхательной недостаточностью, развившейся в постперфузионном или раннем послеоперационном периоде, резистентной к стандартным методам лечения у пациентов перенесших операцию на открытом сердце. Использование ЭКМО позволяет стабилизировать системную гемодинамику, нормализовать перфузию жизненно важных органов, восстановить нативную функцию легких.

Цель исследования: представить 22 – летний опыт применения метода ЭКМО в кардиохирургической клинике ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ МЗ РФ.

Материалы и методы: за период с 1998 по январь 2020 год в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ выполнено 113 процедуры ЭКМО у взрослых пациентов и 286 процедуры ЭКМО у новорожденных и детей с критической сердечной и/или дыхательной недостаточностью, обусловленной развитием синдрома низкого сердечного выброса, высокой легочной гипертензией, сохраняющейся после коррекции порока, развитием ОРДС в раннем послеоперационном периоде, после проведения сердечно – легочной реанимации.

Результаты: 112 (28.1 %) пациентов были успешно отключены от ЭКМО и выписаны из клиники в удовлетворительном состоянии, 287 (71,9 %) пациентов умерло (213 во время проведения процедуры ЭКМО и 74 — после деканюляции). Предикторами госпитальной летальности являлись: уровень кровопотери, развитие ПОН, высокие концентрации лактата, длительность ИК. Предикторами благоприятного исхода лечения являлись более высокие значения параметров центральной гемодинамики и уровень диуреза.

Заключение: Анализ опыта использования метода ЭКМО в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ показал, что восстановление адекватной сердечной деятельности и газообмена отмечалось в 46,6 % случаев, однако из клиники были выписаны лишь 28,1 % пациентов. Накопление опыта, расширение показаний и внедрение протоколов ведения больных на ЭКМО, позволило более активно применять данный метод вспомогательного кровообращения в лечении сердечной и/или дыхательной недостаточности. Увеличение количества имплантаций ИЖС и выполнения ТС позволит улучшить результаты применения ЭКМО у пациентов с посткардиотомной сердечной недостаточностью.