**Возможности перфузиолога в обеспечении бескровности**

**кардиохирургического вмешательства.**

**Евдокимов М.Е., Гебгарт Т.В., Искандяров Р.И.**

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Пенза)

Множество исследований показывают, что гемотрансфузия у кардиохирургических пациентов является фактором риска развития периоперационный осложнений, что в конечном итоге приводит к увеличению госпитальной летальности. Особенно это значимо для пациентов с исходной анемией.

Показать возможности перфузиологических методик в обеспечении бескровности кардиохирургических вмешательств - цель настоящего сообщения.

Для этого были проанализированы 135 взрослых пациентов, оперированные в условиях искусственного кровообращения в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава Росси (г. Пенза) в период с января по август 2022 года. Пациенты были оперированы одной хирургической бригадой, во время операции придерживались максимально возможной консервативной тактики гемотрансфузии. Оценивали конфигурацию, размещение и объем заполнения аппарата искусственного кровообращения, способы заполнения (антеградную и ретроградную методики), использование вакуума, систем ультрафильтрации, степень вазопрессорной поддержки, расчитывали индекс доставки кислорода на этапах перфузии.

В результате в 83,7% случаев удалось не применять компоненты чужой крови крови интраоперационно, а случаи гемотрансфузии были связаны в основном с объемом оперативного вмешательства (операции на восходящем отделе и дуге аорты). Применение всего комплекса перфузиологических методик позволило избежать интраоперационной гемотрансфузии даже у исходно анемичных пациентов без ущерба для качества перфузии.

В настоящий момент в арсенале перфузиолога есть комплекс методик, который позволят качественно провести перфузию без использования компонентов чужой крови, в том числе у исходно анемичных пациентов.