

ТРАНСМИОКАРДНА ЛАЗЕРНА РЕВАСКУЛАРИЗАЦИЯ (TLR)

Л. Спасов

Университетска болница „Лозенец“-София

TRASMYOCARD LASER REVASCULARISATION (TLR)

Spasov L.

University hospital „Lozenetz“- Sofia

РЕЗЮМЕ

Съвременната реvascularизация на коронарните артерии с байпас операции спомогна да се оформят границите на тяхното резултатно клинично приложение. Има една група болни с ИБС с тежка инвалидизираща стенокардия, при която поради дифузни поражения на коронарните артерии оперативната им корекция е противопоказана като неефективна.

Оказва се, че има една подгрупа коронарно болни, при които с байпас операциите се постига частичен ефект и остават обширни зони от миокарда, в които не може да се възстанови коронарното кръвоснабдяване.

За тези групи болни от 1980г. е разработена техника на трансмиокардна лазерна реvascularизация (TLR) с извършване на множество микроперфорации в аваскуларните зони на вентрикулите.

От 2000г. ние сме приложили TLR с помощта на карбондиоксиден лазер при 13 болни. При 10 от тях TLR е приложена като самостоятелна (solo)терапия. При 3 болни тя е приложена в комбинация с байпас коронарна операция. При 2/3 от оперираните болни следоперативно се наблюдава изчезване на стенокардна болка и подобряване качеството на живот.

Ключови думи: ИБС. Коронарна хирургия. Трансмиокардна лазерна реvascularизация (TLR).

След 1968г., годината на въвеждане на аорто-коронарния автовенозен байпас при исхемична болест на сърцето (ИБС), се изясниха и траншираха границите и възможностите на директната коронарна реvascularизация с байпас операции. Допълнителни контингенти коронарно болни бяха подобрени след внедряване на стентирането на коронарните стенози, регионалната фибринолитична терапия и внедряването на миниинвазивната коронарна хирургия в условия на „биешо сърце“.

Има един контингент болни с ИБС с дестабилизирана ангина пекторис в IV — ти клас по Канадската класификация на ангина, които поради дифузни поражения на

SUMMARY

The contemporary revascularisation of the coronary arteries with bypass operations helped to be formed the borders of their successful clinical application. There is a group of patients with ischemic cardiac disease with serious stenocardia, by which the operative correction is not pointed as insufficient, because of diffusion damages of the coronary arteries.

There is a subgroup coronary patients, whom with the bypass operations is achieved partial effect and remain large areas of the myocard, where it is not possible to be restored the coronary blood perfusion.

For these groups from 1980 is developed a technology of transmyocardial laser revascularization (TLR) with accomplishment of great number of microperforation in the avascular zones of the ventricles.

Since 2000 we have applied TLR with the help of carbondioxide laser in 13 patients. In 10 pts. TLR is applied as solo operation and in 3 pts. - in combination with bypass coronary operation. In 2/3 of the operated patients in the postoperative period is observed disappearing of the stenocard pain and improving of the quality of life.

Key words: angina pectoris ; aorto-coronary bypass ; TLR.

коронарните артерии са противопоказни за коронарни байпас операции. За съжаление в тази група болни са със сигнификантно увреждане на качеството на живот и са с фрактерни и на медикаментозната терапия. Тази група коронарни болни нямат прояви на сърдечна недостатъчност и имат запазен добър контрактилитет на миокарда с добър индекс на изгонване. Това са пациенти, които нямат показания и за сърдечна трансплантация. Това са болни, които се характеризират с терапевтична, интервенционална и хирургическа немоощ.

Има още една подгрупа коронарно болни, при които стентирането или коронарната реvascularизация могат да постигнат само