

Медиастинити след сърдечни операции: петгодишен опит в УБ „Лозенец“

К. Грудков, В. Козаров, Д. Еврев, Р. Разбойников, П. Мишев, В. Пъшев, Г. Георгиев, Л. Спасов
УБ „Лозенец“, Клиника по сърдечно-съдова хирургия, София, България



CS 3/13

Спектърът на инфекции на стерналните рани след сърдечни операции варира от суперфициална инфекция до дълбока стернална инфекция известна като медиастинит. Медиастинитите са рядко усложнение, но причиняват клинично значимо увеличение на заболяемостта и смъртността при пациенти след сърдечна операция.

Ретроспективно сме проучили всички пациенти с диагностициран медиастинит за периода от януари 2004 до август 2009 г. Анализирани са възраст, пол, диагноза, оперативна интервенция, среден болничен престой и захарен диабет като придружаващо заболяване.

Двадесет и седем пациент са диагностицирани с медиастинит, като средната им възраст е 60.25 години, от които 19 мъже и 8 жени. Средният болничен престой е 20.8 дни. 21 (77.77%) от пациентите са с диагноза ИБС, 4 (14.81%) са със сърдечен клапен порок, 2 (7.4%) са с комбинирани ИБС и клапен порок. Със захарен диабет като придружаващо заболяване са били 12 (42.8%).

При всички пациенти е провеждано венозно антибиотично лечение, в 96.42% е извършена оперативна интервенция.

Точната и навременна диагноза, агресивното антибиотично и оперативно лечение са факторите, които потенциално могат да редуцират заболяемостта и смъртността при следоперативните медиастинити при сърдечно оперирани пациенти.

Ключови думи: медиастинит, сърдечна операция, антибиотично лечение, захарен диабет.