Българска кардиология 3, 2002 (5-10) Bulgarian Cardiology

АОРТОКОРОНАРЕН БАЙПАС БЕЗ ЕКСТРАКОРПОРАЛНО КРЪВООБРАЩЕНИЕ - ПРИНЦИПИ НА ПРОВЕЖДАНЕ, ПРЕДИМСТВА И РАННИ РЕЗУЛТАТИ - I ЧАСТ

М. Йорданова, Л. Спасов, Г. Мутафов
Клиника по сърдечна хирургия, Болница "Лозенец"

OFF-PUMP CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING (OPCABG) PROCEDURE, ADVANTAGE AND EARLY OUTCOME - I PART

M. Yordanova, L. Spasov, G. Mutafov
Cardiac surgery clinic, Hospital Lozenetz - Sofia

РЕЗЮМЕ

Настоящата статия представя в две части принципите на провеждане, избора на пациенти, предимствата и ранните резултати след аортокоронарен байпас без екстракорпорално кръвообращение /АКБ без ЕКК/.

АКБ без ЕКК получи широко разпространение поради възможността за пълна реваскуларизация без негативните странични ефекти на екстракорпоралната циркулация. Високорисковите групи като тези с левокамерна дисфункция, хронична бъбречна недостатъчност, периферни съдови заболявания, остър миокарден инфаркт, повторен АКБ и възраст над 80 години имат сигнификантно по-ниска периоперативна морбидност и леталитет. Няколко проучвания потвърждават отличната ранна проходимост на графтовете. Преход към ЕКК се налага в 5-25 % от случите с намаляваща честота следваща т.н. "крива на научаване". По-добрите оперативни резултати се дължат на по-добрата миокардна и ренална протекция, по-ниската честота на неврологични усложнения и постоперативно кървене.

Ключови думи: *АКБ без ЕКК, АКБ, екстракорпорално кръвообръщение, постоперативни резултати*

ABSTRACT

The study presents in two parts procedure bases, selection criteria, advantages and early results after off-pump coronary artery bypass grafting (OPCABG).

OPCABG is gaining great popularity during last 10 years because of possible complete revascularization without adverse negative effects of cardiopulmonary bypass. High-risk group with left ventricle dysfunction, chronic renal dysfunction, peripheral angiopathy, acute miocardial infarction, repeated CABG and pts over 80 years has significantly lower perioperative morbidity and mortality. An exellent graft patency rate is confermed in several studies. Conversion to cardiopulmonary bypass has an acceptable rate of 5-25 %, decreasing via learning curve. Better surgical outcome is due to superior myocardial and renal protection, a lower rate of neurological complication and postoperative bleeding.

Key words: *OPCABG, CABG, cardiopulmonary bypass, perioperative outcome*

В последните 10 години, коронарната сърдечна хирургия се обогати с няколко нови техники, които позволяват по-малко инвазивни операции и дават възможност за индивидуален подход към различните клинични проблеми. Някои от новите методики са:

- Минимално инвазивен директен аортокоронарен байпас /MIDCABG/-чрез миниторакотомия, обичайно предно латерална, и без екстракорпорално кръвообращение /ЕКК/ се осъществява анастомоза към ЛАД с лявата артериа мамариа /LIMA/. Подходяща е само при едноклонова болест на ЛАД или като част от хибридната процедура, съчетаваща оперативна реваскуларизация на ЛАД с артериален графт и PTCA на

Адрес за кореспонденция:
д-р М. Йорданова
Болница "Лозенец", Клиника по сърдечна хирургия
1407 София, ул."Козяк" №1

Address for correspondence:
M. Yordanova, MD
Lozenetz hospital, Cardiac surgery clinic,
1407 Sofia, 1 Koziak str.