



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI

ENDOKRINOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI:

Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari

TO'PLAMI

Toshkent - 2023

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА НА РАБОТАЮЩЕМ СЕРДЦЕ МИНИСТЕРНОТОМНЫМ ДОСТУПОМ БОЛЬНЫХ ИБС С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Муртазаев С.С., Ахмедов У.Б., Шагазатова Б.Х., Кенжаев Ф.Х., Кенжаева Ю.Р.

ГУ «Республиканский Специализированный Научно-Практический Медицинский Центр Хирургии имени акад. В.Вахидова».

Цель. Оценка непосредственных результатов операции коронарного шунтирования министернотомным доступом больных с сахарным диабетом.

Материал и методы. В отделении коронарной хирургии оперировано 40 пациентов с ишемической болезнью сердца, страдающих сахарным диабетом. Все пациентам выполнена операция на работающем сердце с использованием стабилизатора миокарда через министернотомию. Возраст больных составил от 32 до 60 лет. Все больные были мужского пола. Нестабильная стенокардия диагностирована у 15 (37,5%) больных, у остальных 25 (62,5%) стенокардия напряжения различных функциональных классов.

Гипертоническая болезнь наблюдалась у 38 больных, недостаточность коронарного кровообращения у 11 больных. Постинфарктный кардиосклероз диагностирован у 34 пациентов.

По данным ЭКГ ишемия миокарда выявлено у 25 больных. На ЭхоКГ сократительная способность миокарда у 8 больных была ниже 40%, у 22 больных в пределах 40-50% и у остальных более 55%. Уровень глюкозы крови варьировал от 8 до 15 ммоль/л и в среднем составил 11,2 ммоль/л.

По данным коронаровентрикулографии у 25 больных имелось поражение только передней нисходящей артерии, в 15 случаях двух коронарных артерий.

Результаты. Всем больным произведена прямая реваскуляризация миокарда на работающем сердце. Левая внутренняя грудная артерия была использована в 38 случаях для реваскуляризации передней нисходящей артерии, в остальных 2 случаях использовали аутовенозный кондуит. Всем пациентам выполнена нижняя Г-образная министернотомия с целью минимизации осложнений связанных с сахарным диабетом.

После реваскуляризации миокарда на работающем сердце пациенты экстубированы в течении 3-4 часов после операции, в среднем данный временной показатель составил 3,4 часа. Летальность в этой группе больных не наблюдалась. Всем больным послеоперационном периоде проводилась инсулинотерапия. Клиническое улучшение было достигнуто у всех больных. Сократительная способность миокарда по данным ЭхоКГ увеличилась в среднем на 6,65 %, на ЭКГ мониторинге положительная динамика коронарного кровообращения наблюдалась у 35 (90%) больных. Гнойно-воспалительных осложнений послеоперационном периоде не наблюдалось.

Вывод. Реваскуляризация миокарда на работающем сердце министернотомным доступом больных ИБС с сахарным диабетом в сочетании с адекватной инсулинотерапией снижает риск интра и послеоперационных осложнений, таких как осложнения со стороны центральной нервной системы и гнойно-воспалительных процессов.