

«ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ РЕТРОГРАДНОЕ ЗАКРЫТИЕ ПАРАПРОТЕЗНЫХ ФИСТУЛ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА»: ТРИ ДНЯ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ, ВМЕСТО ОТКРЫТОЙ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ И ИНВАЛИДНОСТИ.

Кардиохирурги Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии в Челябинске провели уникальную операцию жителю Хабаровска. Восстановление работы сердечного клапана - важнейшего элемента функционирования сердца - проведено под местной анестезией и через пункцию артерии на руке. В классическом варианте, 57-летнему пациенту пришлось бы делать открытую операцию на сердце с использованием аппарата искусственного кровообращения, под общей анестезией и с длительной послеоперационной реабилитацией. Об уникальности этой малоинвазивной манипуляции говорит только один факт: сегодня в России на регулярной основе, эти операции выполняют только рентгенхирурги Челябинского федерального кардиоцентра. Первичную операцию - протезирование митрального и аортального клапанов, водителю автокрана космодрома «Восточный» сделали в 2017 году в Хабаровске. В начале этого года выяснилось, что у одного из клапанов образовалась фистула, или, проще говоря, отверстие, свищ. Через этот свищ размером 11 на 5 миллиметров, с каждым ударом сердца, часть крови из сердца выбрасывалась в аорту, а часть возвращалась обратно. Нагрузка на сердце возрастала, сердце «захлебывалось».



Александр Горский, житель Хабаровского края: *«Что бы залечить её (фистулу) в Хабаровске, надо было делать полостную операцию. Мне сказали, что у вас в Челябинске, делают без вскрытия такие операции. Два месяца подождал, пришла бесплатная квота, отправили в Челябинск, сделали операцию. Вся операция – вот только дырочка на локте!*

– А альтернативой что было бы?

– Вскрыть грудную клетку!»



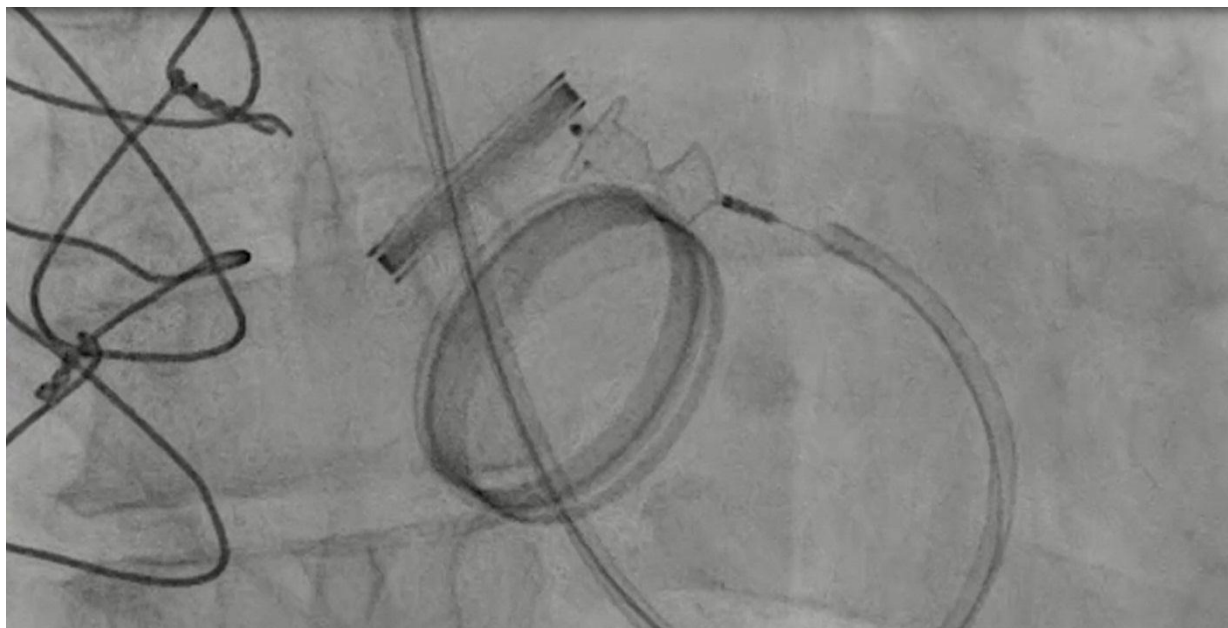
Сегодня и в России, и в мире приоритетным считается именно такой вариант операции: вскрывается грудная клетка, сердце останавливается, выполняется операция с помощью аппарата искусственного кровообращения и кардиохирурги закрывают фистулу. Рентгенхирург Сергей Пискунов предложил другой способ – через прокол, по артерии, используя особую технологию, к аварийному клапану сердца подводится специальная система доставки. Эта система доставляет в фистулу специальную заглушку с двумя дисками – окклюдер, края которого, расправившись, как корабельная клепка, надежно закрывают фистулу. При этом кардиохирург видит «куда он идет» не вживую, а только на экране ангиографического аппарата



Сложность этой методики состоит в том, что врач должен от прокола на руке, по пульсирующей артерии «доставить» инструмент до клапана с дефектом и найти там ничем не обозначенную фистулу. У данного пациента всё осложнялось ещё и тем, что до митрального клапана с фистулой нужно было

пройти через аортальный протезированный работающий механический клапан. Это все равно, что отремонтировать работающий двигатель автомобиля, не заглушив его.

Подобные операции считаются сверхредкими в мире, а в России их (и то – периодически) делают только в Новосибирске и Москве. За три же года, в челябинском кардиоцентре проведено уже больше трех десятков таких, как говорят врачи, «вмешательств». Сергей Пискунов, заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (Челябинск) разработал эту уникальную методику операций и получил на неё патент.



Александр Горский провел в Челябинске всего 3 дня. След от пункции на руке к этому моменту уже зажил. О том, что в другом случае ему предстояла бы открытая операция, недели реабилитации в корсете и, возможно, инвалидность, хабаровчанин старается не думать. Его ждут дом, внуки и рыбалка. А доктора Пискунова ждет ежедневная работа, в том числе и новое «эндоваскулярное ретроградное закрытие парапротезных фистул митрального клапана». В этот раз пациентка приехала в Челябинск из Екатеринбурга