

## **ЗАЩИТА МИОКАРДА В КАРДИОХИРУРГИИ: КРИСТАЛЛОИДНАЯ ПРОТИВ КРОВЯНОЙ КАРДИОПЛЕГИИ**

**Ходжиев Б.Ф., Сатвалдиева Э.А., Куралов Э.**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт. Ташкент,  
Узбекистан*

### **ЦЕЛЬ**

Кардиоплегия дель Нидо, которая традиционно использовалась для защиты миокарда в педиатрической хирургии врожденных пороков сердца, теперь широко используется во взрослой кардиохирургии. Целью данного исследования было сравнить безопасность и эффективность кровяной кардиopleгии (КП) с кристаллоидной кардиopleгией (КК).

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Это историческое когортное исследование с использованием вторичных данных. В исследование были включены 64 пациента, перенесших кардиохирургические операции или операцию на клапане. Они были разделены на 2 сопоставимые когорты, из которых 32 пациента получали КК и 32 пациента получали КП.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Между группами не было различий во времени искусственного кровообращения ( $P = 0,516$ ) и времени зажима ( $P = 0,650$ ). Повторная дозировка кардиopleгии была значительно меньше для КК (1,13 против 2,35,  $P = <0,001$ ). Уровень гемоглобина после шунтирования был выше для КП (9,1 против 8,7,  $P = 0,011$ ). Интраоперационное и послеоперационное переливание крови были сопоставимы ( $P = 0,344$ ) ( $P = 0,40$ ). Частота фибрилляции желудочков при освобождении зажима ( $P = 0,207$ ) была аналогичной. Уровни изотипа креатинкиназы-МВ у пациентов с ВПС были сопоставимы во все 3 дня ( $P = 0,104$ ), ( $P = 0,106$ ) и ( $P = 0,158$ ). Послеоперационная фракция выброса левого желудочка была меньше, но в пределах нормы в группе КК (53,4 против 56,0,  $P = <0,001$ ). Продолжительность вентиляции ( $P = 0,186$ ), дней в отделении интенсивной терапии ( $P = 0,931$ ) и послеоперационных осложнений ( $P = 0,354$ ) были сопоставимы. В обеих группах не было 30-дневной летальности или послеоперационного инфаркта миокарда.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Кровяная кардиopleгия обеспечивает эквивалентную защиту миокарда, эффективность и хирургический рабочий процесс и имеет сопоставимые клинические результаты с таковыми при КК. Это исследование показывает, что кровяная кардиopleгия является безопасной альтернативой кристаллоидной кардиopleгии при радикальной коррекции ВПС у детей.

---

**БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:**

1. Агзамходжаев, Т. С., Тахиров, Ш. М., Нурмухамедов, Х. К., Маматкулов, И., & Бекназаров, А. (2022). Лечение делирия после кардиохирургических операций у детей. in Library, 22(1), 70-72.