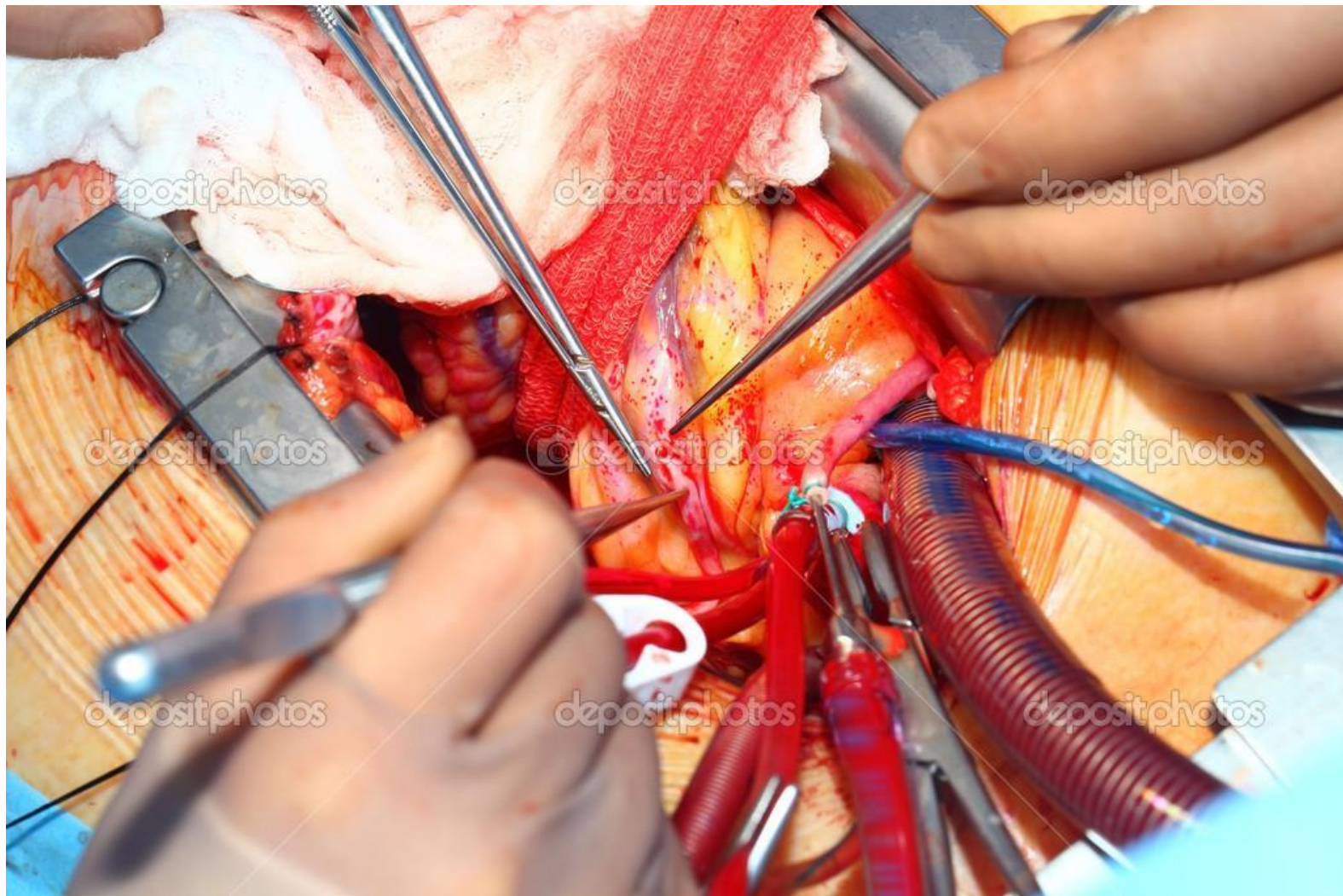


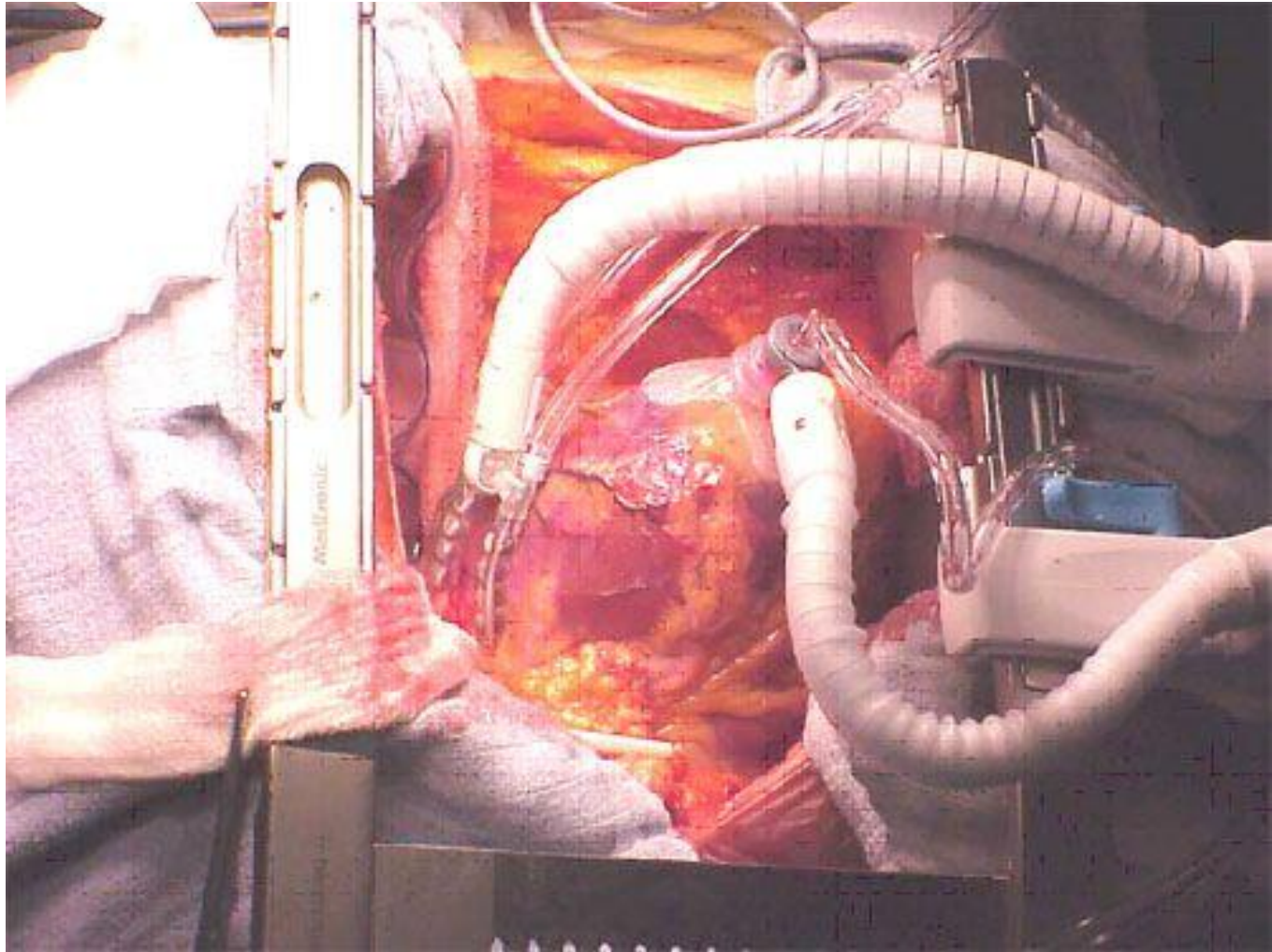
Хирургическое лечение ИБС

Аортокоронарное шунтирование (АКШ)

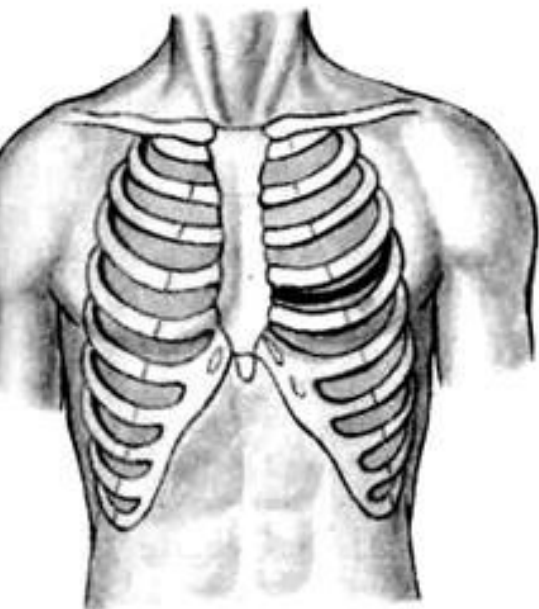
- Стандартная операция коронарного шунтирования выполняется из срединной стернотомии с использованием искусственного кровообращения (ИК), на остановленном сердце.



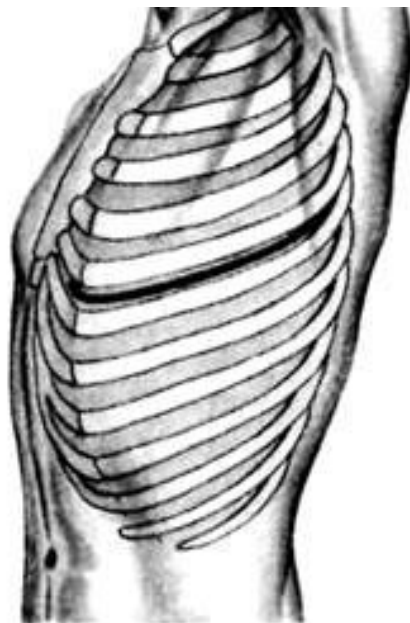
- Операция коронарного шунтирования без использования искусственного кровообращения (в англоязычной литературе OPCAB — off-pump coronary artery bypass), из срединной стернотомии на работающем сердце.



- Минимально-инвазивное коронарное шунтирование (МИКШ) выполняется как правило из левосторонней передне-боковой торакотомии, без использования ИК, на работающем сердце.



а

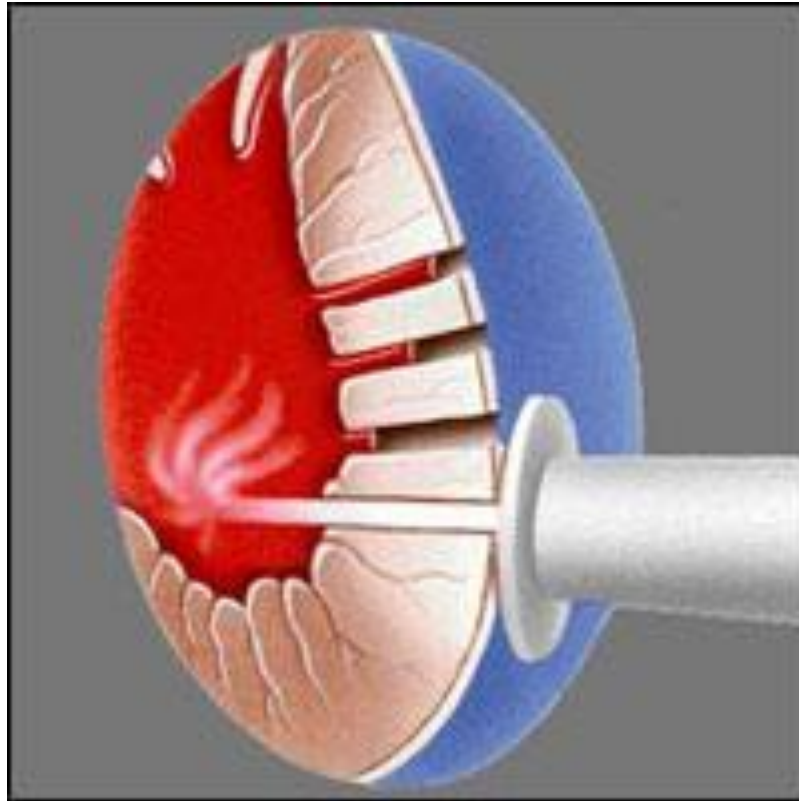


б

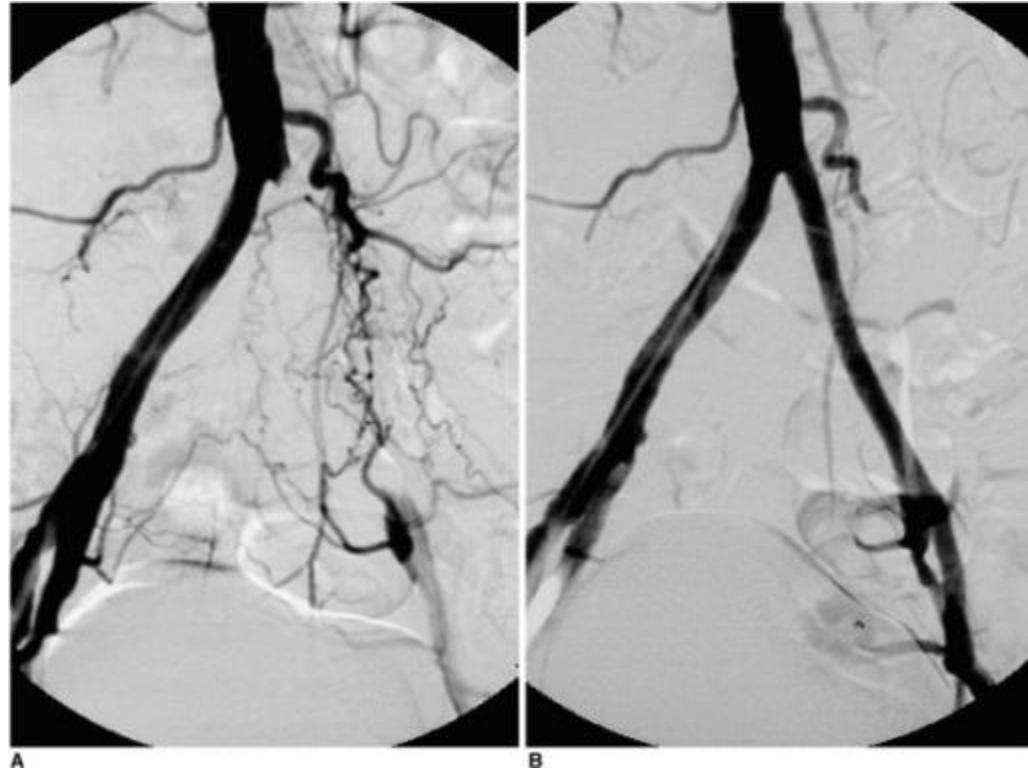
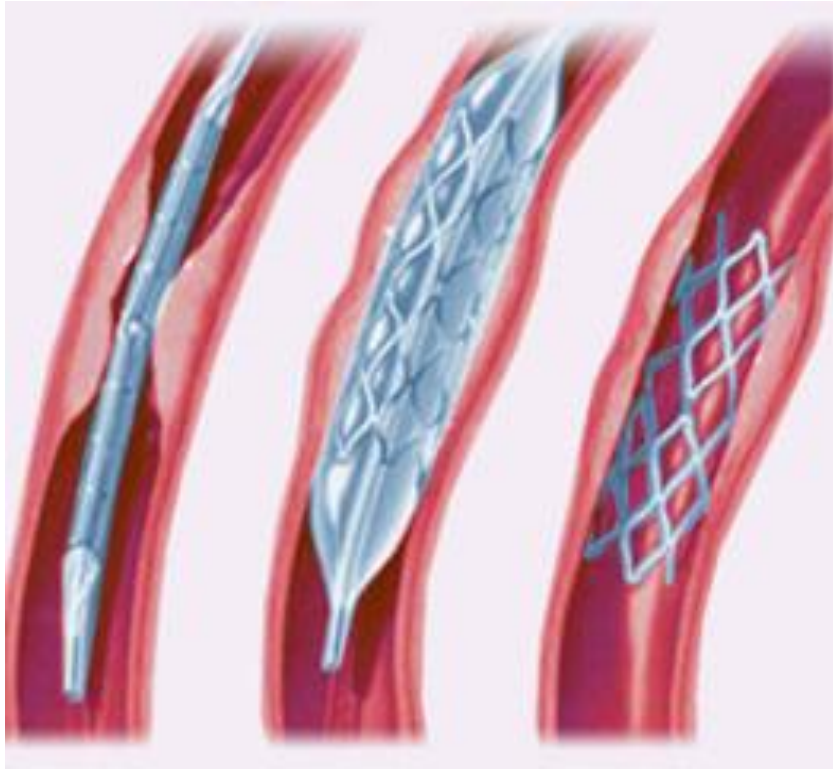


Трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация

- Под действием лазера в самой толще миокарда создаются специальные каналы. Их диаметр не превышает 1 мм. По этим каналам обеспечивается доступ насыщенной кислородом крови к сердечной мышце. Через несколько месяцев данные каналы будут закрываться, но эффект от операции сможет охраняться еще на протяжении 2-х лет.
- Лазерную реваскуляризацию относят к экспериментальному методу, особенности действия которого до конца не изучены.

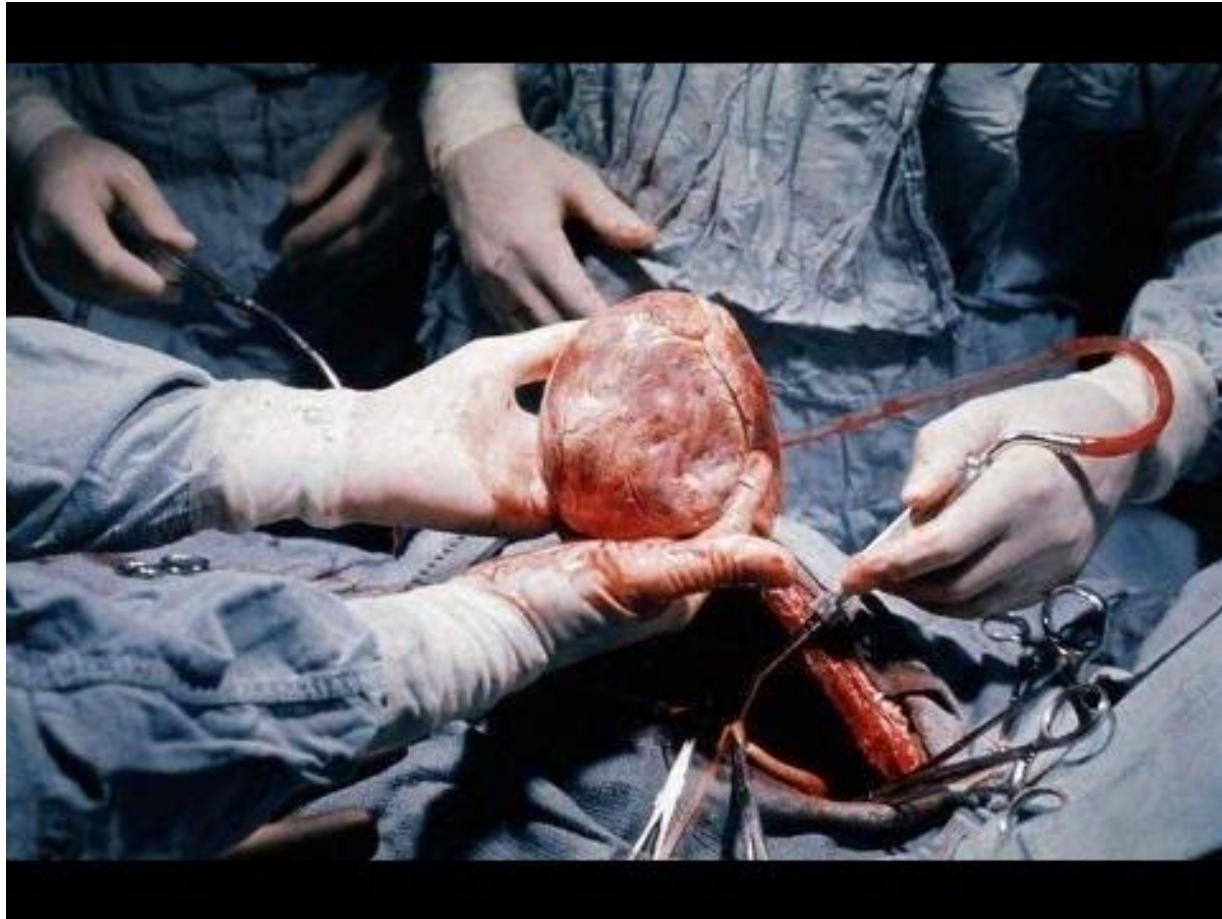


Чрескожная транслюминальная коронарная ангиопластика (ЧТКА)



Коронарное шунтирование «оконным» доступом (в англоязычной литературе операция получила название «port-access») проводится через несколько небольших разрезов под эндоскопическим контролем, с искусственным кровообращением через бедренные сосуды и в условиях кардиopleгии.

Пересадка сердца



ЧТКА или АКШ

Эндоваскулярные вмешательства у пациентов с низкой фракцией выброса левого желудочка позволяют добиться хороших клинических результатов, сопряжены с низким интраоперационным риском, однако, в отдаленном периоде уступают коронарному шунтированию в отношении возврата стенокардии и прогрессирования сердечной недостаточности.(1)

1)ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Жанатаева Л.Л.