

REVASCULARIZAREA MIOCARDULUI PE CORD BĂTÂND

MOROZAN V¹, BARNACIUC S¹, MARGINEAN A¹, MOSCALU V¹, MANOLACHE G¹, BATRÎNAC A¹¹Departamentul Chirurgie Cardiacă, IMSP Spitalul Clinic Republican, Chișinău, Republica Moldova

Scopul. Analiza retrospectivă a 308 de operații de revascularizare a miocardului fără circulație extracorporală efectuate în aa.2002 – mai 2016 în secția Chirurgia viciilor cardiace dobândite a Spitalului Clinic Republican.

Materiale și metode. Au fost operați 308 de pacienți (254 bărbați, 54 femei), cărora li s-a efectuat revascularizarea miocardului pe cord bătând. Vârsta medie a pacienților 58±11 ani (28 – 84 ani). 253 (82%) de pacienți cu angină pectorală cl.f. III – IV, 55 (18%) angină pectorală instabilă. 193 (62,6%) au suportat infarct miocardic. 249 (81%) pacienți cu multiple leziuni coronariene. Operațiile au fost efectuate prin sternotomie mediană.

Rezultate. Pentru stabilizarea hemodinamicii în timpul operației la 106 (34%) de pacienți s-au administrat cardiotonice și vasopresori. În 109 (35%) cazuri a fost nevoie de β-blocatori. Infarctul miocardic perioperator a fost documentat în 7 (2,2%) cazuri. Hemoragia postoperatorie care a necesitat resternotomia survenit în 7 (2,2%) cazuri, la 49 (15,9%) de pacienți s-a transfuzat concentrat eritrocitar. Majoritatea pacienților au fost extubați în prima zi. Dereglări de ritm s-au manifestat la 56 (18%) pacienți, care au necesitat administrarea adăugătoare de preparate antiaritmice pentru restabilirea ritmului sinusal, în 11 cazuri a fost efectuată cardioversie electrică. În perioada postoperatorie precoce au decedat 3 (0,97%) pacienți.

Concluzii. Revascularizarea miocardului off pump are multe priorități: durata mai scurtă a operației, micșorarea timpului de anestezie și de aflare la ventilația artificială, diminuarea hemoragiei și a cantității hemotransfuziilor, reducerea complicațiilor de plagă, excluderea complicațiilor specifice legate de CEC și, ca urmare, micșorarea duratei spitalizării și a cheltuielilor legate de operație.

Cuvinte cheie: revascularizare, miocard, cardioversie

OFF PUMP MYOCARDIAL REVASCULARIZATION

MOROZAN V¹, BARNACIUC S¹, MARGINEAN A¹, MOSCALU V¹, MANOLACHE G¹, BATRÎNAC A¹¹Heart Surgery Department, Republican Clinical Hospital, Chisinau, Republic of Moldova

Purpose. Retrospective analysis of 308 myocardial revascularization surgeries on a beating heart performed since 2002 to 2016 (may), in the Acquired Cardiac Disease Surgery Unit of Republican Clinical Hospital.

Materials and methods. 308 patients were operated (254 men, 54 women), who have undergone “off-pump” myocardial revascularization. The mean patient age was 58 +/- 11 years (28-84). 253 (82%) have angina pectoris f.c. III-IV, 55 (18%) have unstable angina, 193 (62,6%) have suffered myocardial infarction. 249 (81%) of patients were diagnosed with multiple coronary lesions. Most of the surgeries were performed through median sternotomy.

Results. In order to stabilize the hemodynamic status during myocardial revascularization at 103 (34%) patients were administrated cardiotonics and vasopressors also in 109 (35%) cases, was needed to administrate B-blockers. Perioperative myocardial infarction was in 7 (2,2%) cases. Postoperative haemorrhage that required resternotomy occurred in 7 (2,2%) cases, for 49 (15,9%) patients was transfused concentrated erythrocytes. The majority of patients were extubated during the first day. Rhythm disorders was registered at 56 (18%) patients, that required additional antiarrhythmic drugs in order to convert into sinus rhythm, but to 11 patients was performed electric cardioversion. In early postoperative period, we had 3 (0,97%) cases of mortality.

Conclusion. Off pump myocardial revascularization has several advantages: short duration of operation, short anaesthesia time and ventilation, low haemorrhage and blood transfusion volume, low complication rate of wounds, elimination of complications specific to CABG, as a result shortening the hospitalization period and lower costs related to surgery.

Key words: myocard, revascularization, cardioversion