

POSTINFARCT LEFT VENTRICULAR ANEURYSM SURGERY

Onofrei Verginia, Barnaciuc Sergiu, Morozan Vladislav, Bostan Ghenadie, Mărginean Alexandru

Scientific adviser: Ciubotaru Anatol

Cardiovascular surgery course, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Left ventricular (LV) aneurysm is a serious mechanical complication of acute myocardial infarction (AMI) with an incidence of 10-35%. In most patients, it occurs due to late revascularization, although advances in interventional car **Objective of the study.** Study of postoperative and long-term results of aneurysmal LV reconstruction. **Material and Methods.** The study is retrospective comprising a group of 68 patients with post-infarction LV aneurysm operated in the period 2015-2020 in the Cardiovascular Surgery Clinic of the Republican Clinical Hospital. The type of ventricular reconstruction was: resection of aneurysm with linear suturing (Mickleboroughe), remodeling after Dor or after Jatane **Results.** The mean age of the patients was 59 years (40-80 years). The location of the aneurysms was: on the antero-apical wall in 85% of cases, apical in 10% of cases, posterior in 3% of cases, postero-inferior 2% of cases. Endoventricular thrombi were detected in 35% of cases. All patients had IC cl.f. III-IV NYHA, HTP 50-70 mmHg, mitral regurgitation gr III-IV, fibrous ring of dilated mitral valve 37-45 mm. In most cases, a coronary bypass was performed. FE clearly increased from 38% -59%, diastolic volume decreased from 254 ml to 170 ml, systolic volume from 112 to 80 ml. The regression of VM insufficiency was obtained up to grade I-II and the diameter of the fibrous ring was reduced **Conclusion.** Surgical reconstruction of LV (by remodeling techniques: Dor, Dor-modified, Jatane, Mickleboroughe), associated with myocardial revascularization, offers the possibility of restoring ventricular function, increasing global FE and decreasing end-diastolic volume **Keywords:** ejection fraction, left ventricle, left ventricular aneurysm.

CHIRURGIA ANEVRIȘMULUI DE VENTRICUL STÂNG POSTINFARCT

Onofrei Verginia, Barnaciuc Sergiu, Morozan Vladislav, Bostan Ghenadie, Mărginean Alexandru

Conducător științific: Ciubotaru Anatol

Cursul de chirurgie cardiovasculară, USMF „*Nicolae Testemitanu*”

Introducere. Aneurismul de ventricul stâng (VS) este o complicație mecanică gravă a infarctului miocardic acut (IMA) cu o incidență de 10-35 %. La majoritatea pacienților, aceasta apare din cauza revascularizării tardive, deși progresele cardiologiei intervenționale i-au redus incidența. **Scopul lucrării.** Studiarea rezultatelor postoperatorii și de durată a reconstrucției VS anevrismatic **Material și Metode.** Studiul este unul retrospectiv, cuprinzând un lot 68 pacienți cu aneurism de VS post-infarct, operați în perioada 2015-2020, în Clinica de Chirurgie Cardiovasculară a Spitalului Clinic Republican. Tipul reconstrucției ventriculare a fost: rezecție de anevrism cu suturare liniară (Mickleboroughe), remodelare după Dor sau după Jatane **Rezultate.** Vârsta medie a pacienților a fost de 59 ani (40-80 ani). Localizarea anevrismelor a fost: pe peretele antero-apical în 85 % de cazuri, apical în 10 % cazuri, posterior în 3 % cazuri, postero-inferior 2% cazuri. Trombi endoventriculari s-au depistat în 35 % de cazuri. Toți bolnavii aveau IC cl.f. III-IV NYHA, HTP 50-70 mmHg, insuficiență mitrală gr III-IV, inelul fibros al valvei mitrale dilatat 37-45 mm. În majoritatea cazurilor a fost realizat bypass coronarian. FE a crescut vădit de la 38%-59%, volumul diastolic a scăzut de la 254 ml la 170 ml, volumul sistolic de la 112 la 80 ml. S-a obținut regresia insuficienței VM pînă la gr I-II și micșorarea diametrului inelului fibros **Concluzii.** Reconstrucția chirurgicală a VS (prin tehnici de remodelare: Dor, Dor-modificat, Jatane, Mickleboroughe), asociată cu revascularizarea miocardului, oferă posibilitatea restabilirii funcției ventriculare, creșterea FE globale și micșorarea volumului end-diastolic. **Cuvinte-cheie:** fracție de ejecție, ventricul stâng, aneurism de ventricul stâng.