

TRATAMENTUL CARDIOCHIRURGICAL AL DEFECTULUI DE SEPT ATRIAL PRIN ABORD MINIM INVAZIV

Veronica Stratan, Eduard Cheptănar, Anatol Ciubotaru

Conducător științific: Anatol Ciubotaru

Curs de Chirurgie Cardiovasculară, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Defectul de sept atrial este o comunicare anormală între atriumul stâng și atriumul drept cu prezența șuntului stânga-dreapta la nivelul atrial. Chirurgia cardiacă minim invazivă a devenit o metodă sigură și fezabilă pentru închiderea defectului de sept atrial. **Scopul.** Studiarea particularităților tratamentului minim invaziv în închiderea defectului de sept atrial și avantajele postoperatorii. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 10 pacienți cu defect de sept atrial, operați în perioada 2001-2023, în cadrul Clinicii de Chirurgie Cardiovasculară, cu vârsta medie 7 ani, masa medie 22 kg (± 3.2 kg). Ecocardiografic se atesta defect de sept atrial, tip *ostium secundum*, cu dimensiunile medii 28 mm (± 2.8 mm), presiunea sistolică medie în ventriculul drept preoperator a fost 30 mmHg (± 1.2 mmHg). Abordul minim invaziv a fost efectuat prin toracotomie dreaptă, în spațiul intercostal II-III, printr-o incizia de 5 cm. La 8 pacienți s-a efectuat canulare centrală, la ceilalți canulare periferică (femurală). Înălțurarea defectului de sept atrial a fost realizată cu suturarea peticului din pericard autolog. **Rezultate.** Se valorifică particularitățile intraoperatorii precum durata medie a circulației extracorporeală 124 min (± 17 min), durata medie a clampului aortic a fost 48 min (± 8 min), perioada medie de intubare a pacientului a fost 180 min (± 20 min). Durata medie de ședere în spital a fost 11 zile. Ecocardiografic postoperator la toți pacienții septul intraatrial a fost etanș, presiunea sistolică medie în ventriculul drept 18 mmHg (± 2 mmHg), ritm sinus. **Concluzii.** Chirurgia cardiacă minim invazivă în tratamentul defectului de sept atrial oferă rezultate excelente cu potențarea beneficiilor prin scăderea duratei de ședere în spital, scăderea intensității durerii postoperatorii. Factorul estetic favorabil este arbitrar pentru pacienții care au suferit tratament cardiochirurgical prin abord minim invaziv. **Cuvinte-cheie:** defect de sept atrial, minim invaziv.

MINIMALLY INVASIVE CARDIAC SURGERY TREATMENT IN ATRIAL SEPTAL DEFECT

Veronica Stratan, Eduard Cheptănar, Anatol Ciubotaru

Scientific adviser: Anatol Ciubotaru

Cardiovascular Surgery Course, Nicolae Testemițanu University

Background. Atrial septal defect is an abnormal communication between the left atrium and the right atrium with the presence of left-right at the atrial shunt. Minimally invasive cardiac surgery has become a safe method for closing the atrial septal defect. **Objective of the study.** Studying the particularities of the minimally invasive treatment in the closure of the atrial septal defect and the postoperative advantages. **Material and methods.** The study included 10 patients with atrial septal defect, operated between 2001-2023, within the Clinic of Cardiovascular Surgery, with an average age of 7 years, an average weight of 22 kg (± 3.2 kg). Echocardiography confirmed an atrial septal defect, *ostium secundum*, with average dimensions of 28 mm (± 2.8 mm), the average systolic pressure in the preoperative right ventricle was 30 mmHg (± 1.2 mmHg). The patients underwent cardiosurgical treatment through minimally invasive approach through right thoracotomy, in the II-III intercostal space, through a 5 cm incision. Central cannulation was performed for 8 patients, and peripheral (femoral) cannulation for 2 patients. The removal of the atrial septal defect was performed with the suturing of the autologous pericardial patch. **Results.** The intraoperative points such as the average duration of extracorporeal circulation 124 min (± 17 min), the average the aortic clamp was 48 min (± 8 min), the average period of intubation was 180 min (± 20 min). Postoperative echocardiography in all patients, the intraatrial septum was tight, mean systolic pressure in right ventricle was 18 mmHg (± 2 mmHg), sinus rhythm. **Conclusion.** Minimally invasive cardiac surgery in the treatment of atrial septal defect offers excellent results with the potentiation of benefits by decreasing the length of stay in the Hospital. The favorable aesthetic factor is arbitrary for patients who have undergone minimally invasive cardiosurgical treatment. **Keywords:** atrial septal defect, minimally invasive.