

CELE MAI FRECVENTE COMPLICAȚII POSTOPERATORII ÎN CARDIOPATIILE CONGENITALE LA COPII

Eșanu Veronica, Eșanu Valeriu, Gavriliuc Natalia

(Cond. șt. - Ina Palii, dr. hab. șt. med., conf. univ., departamentul Pediatrie)

Introducere. Complicațiile postoperatorii severe în MCC¹ au impact negativ asupra calității vieții copilului.

Scop. Estimarea complicațiilor postoperatorii la copiii cu MCC, clinica cardiologie a IMȘIC.

Material și metode. Studiul include 47 de copii cu MCC și complicații după corecția chirurgicală a defectelor cardiace, cu vârste între 5luni și 18ani. S-a determinat frecvența și tipul complicațiilor postoperatorii în dependență de: intervenția chirurgicală, forma anatomică a MCC.

Rezultate. MCC soldate cu complicații postoperatorii au fost: DSV²-14(29,79%), TF³-7(14,89%), StAP⁴-5(10,64%), PDA⁵-2(4,26%), CoAo⁶-1(2,13%), PDA+DSV-1(2,13%), TVM⁷+DSV+DSA⁸-4(8,51%), DVPTA⁹-2(4,26%), TVM-4(8,51%), DSV+DSA+PDA-3(6,38%), VDCDI¹⁰-2(4,26%), DSA-2(4,26%). Raportul băieței/fetițe este 2,5:1. Cele mai frecvente complicații postoperatorii sînt dereglările de ritm și conductibilitate 57,45%(27). Bradicardiile sinusale se întîlnesc în 14,89%(7):8,51%(4) în valvuloplastii, cîte 2,13%(1) după plastia DSV, DSA și ligaturarea PDA. Tahicardiile sinusale au fost determinate în 12,77%(6) din cazuri, după plastia DSV, corecția DSV+PDA și CoAo. Extrasistola ventriculară a survenit în 8,51%(4) ca urmare a valvuloplastiei, BCRD¹¹ în 12,77%(6) din cazuri, unde 8,51%(4) după corecția TF, iar 4,26%(2) după plastia DSV. BAV de gradul I în 2,13%(1) după corecția TF, BAV gradul III-8,51%(4) după corecția TVM (2,13%), corecția DVPTA (4,26%) și corecția TVM+DSV+DSA (2,13%). Șunturile reziduale alcătuiesc 34,04%(16): după plastia DSV 17,03%(8), iar în valvuloplastie, ligaturarea PDA, corecția DSV+DSA+PDA și corecția VDCDI cîte 4,26%(2). Ictusul ischemic s-a identificat în 6,38%(3) după corecția chirurgicală a TF.

Concluzii. Complicațiile postoperatorii în urma corecțiilor chirurgicale ale MCC sînt o problemă importantă a cardiologiei și a cardiochirurgiei, cele mai frecvente-dereglările de ritm și conductibilitate.

Cuvinte cheie. Cardiopatie congenitală, complicații postoperatorii, corecție chirurgicală, MCC.

POSTOPERATIVE COMPLICATIONS IN CONGENITAL CARDIOPATHY IN CHILDREN

Eșanu Veronica, Eșanu Valeriu, Gavriliuc Natalia

(Sci. adviser: Ina Palii, PhD., assoc. prof., department of Pediatrics)

Introduction. CHM postoperative complications have a negative impact on the quality of the child's life.

Purpose. Estimation of postoperative complications in children with CHM from clinics of Cardiology of IMC.

Material and methods. The study comprised 47 children with CHM having postoperative complications after surgical correction of cardiac defects. It was determined the frequency, type of postoperative complications according to: type of surgery, anatomical form of CHM.

Results. CHM resulted in postoperative complications: VSD²- 14 (29.79%), TF³-7 (14.89%), PAS⁴-5 (10.64%), PAD⁵-2(4.26%), CoAo⁶-1(2.13%), PAD+VSD-1(2.13%), TMV⁷+ASD⁸+VSD-4(8.51%), TAPVD⁹-2(4.26%), TMV-4(8.51%), ASD+VSD+PAD-3(6.38%), RVODT¹⁰-2(4.26%), ASD-2(4.26%), boys/girls ratio 2.5:1. The most common complications are the rhythm and conduction disturbances 57.45% (27). Sinus bradycardia are 14.89%(7) cases after: valvuloplasty 8.51%(4)cases, each 2.13%(1) after VSD plasty, ASD plasty and PAD¹³ ligation. Sinus tachycardia were determined in 12.77%(6) as a result of VSD plasty, CoAo correction and VSD+PAD correction. Ventricular extrasystole occurred in 8.51%(4) as a result of valvuloplasty, CRBB¹¹ in 12.77%(6), 8.51%(4) after TF correction and 4.26%(2) after VSD plasty. AVB I degree 2.13%(1) as a result of TF correction, AVB¹² III degree 8.51%(4) as a result of TMV correction (2.13%), TAPVD correction (4.26%) and TMV+VSD+ASD correction (2.13%). Residual shunts are met in 34.04%(16) after: VSD plasty 17,03%(8), but PAD ligation, valvuloplasty correction, ASD+VSD+PAD and RVODT correction-4,26%(2) each. Ischemic stroke was identified in 6.38%(3) after surgical correction of TF.

Conclusions. Postoperative complications after surgical correction of CHM are important to cardiology and cardiac surgery, the most common being disorders of rhythm and conduction.

Key words. Congenital cardiopathy, postoperative complications, surgical correction, CHM.