

Н. Н. МАЛИНОВСКИЙ, Р. П. ЗУБАРЕВ, Б. Н. ЭРДЫНЕЕВ, А. И. ГУСЕВ

ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО СДАВЛИВАЮЩЕГО ПЕРИКАРДИТА

На фоне выдающихся успехов современной кардиохирургии при хроническом сдавливающем перикардите послеоперационная летальность и количество безуспешных оперативных вмешательств остаются еще сравнительно высокими.

К настоящему времени оперировано 90 больных с этим заболеванием, из коих 6 погибли (4 после частичной, 2 после субтотальной перикардэктомии—табл. 1).

Таблица 1
 Доступы, применявшиеся при перикардэктомии в НИИҚЭХ

Д о с т у п	Количество больных
Левосторонний, внеплевральный окологрудинный	14
Левосторонний, чрезплевральный	20
Правосторонний, чрезплевральный	4
Левосторонний, торакоабдоминальный доступ	4
Продольный чрезгрудинный	48

Примечание: Первые три доступа в нашей клинике уже не применяются, так как их использование не создает условий для радикального освобождения всех отделов сердца от фиброзно измененного перикарда.

Результаты операций оценивались нами на основании общеклинических тестов, а также проведения специальных методов обследования. По этим признакам все больные были разделены на 4 группы.

К первой группе отнесены больные с отличными непосредственными результатами перикардэктомии.

Во II группу вошли больные с хорошим результатом операции.

К III группе мы отнесли больных с удовлетворительными результатами операции.

К IV группе были отнесены больные, которым операция не принесла заметного облегчения.

Таблица 2
 Непосредственные результаты операции

Объем резекции	Отличные	Удовлетворительные	Без закр.	Умерли	?
Частичная	1	11	3	5	4
Субтотальная	29	13			
Итого	30	14	3	5	8

Из данных таблицы видно, что отличный непосредственный результат после частичной перикардэктомии не удалось получить ни у одного больного, тогда как после

субтотальной перикардэктомии он зарегистрирован у 21 больного, т. е. почти в 50% случаев. Радикальность перикардэктомии—необходимое условие для хорошего результата.

Улучшение результатов перикардэктомии в настоящее время связано с более ранним выявлением этих больных и ранней операцией.

I MMI им. И. М. Сеченова,
НИИ клин. и экспер. хир. МЗ СССР

Поступило 12/V 1972 г.

Ն. Ն. ՄԱԼԻՆՈՎՍԿԻ, Ռ. Պ. ԶՈՒԲԱՐԵՎ, Բ. Ն. ԷՐԴՅԵՆԵՎ, Ա. Ի. ԳՈՒՍԵՎ

ԽՐՈՆԻԿԱԿԱՆ ՍՆՂՄՈՂ ՊԵՐԻԿԱՐԴԻՏԵՆԵՐԻ ՎԻՐԱԲՈՒԺԱԿԱՆ
ԲՈՒԺՄԱՆ ՓՈՐՁԸ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հեղինակների կլինիկական փորձը ցույց է տվել, որ սրտակրանքի հեռացման արդյունքների լավացումը կախված է հիվանդների վաղ հայտնաբերման և վաղ վիրահատման հետևանքով արդյունքի անհրաժեշտ պայման է հանդիսանում նաև սրտակրանքի բաղիկալ հեռացումը:

N. N. MALINOVSKY, R. P. ZOUBAREV, B. N. ERDYNEEV. A. I. GOUSEV

TRE EXPERIENCE OF SURGICAL MANAGEMENT OF CHRONIC
SQUEEZED PERICARDITIS

S u m m a r y

The clinical evidences denote that the improvement resulted in pericardiectomy relates with the early discoveries of disease and early operations. The radicality of pericardiectomy is the necessary condition of satisfactory results.