

Э. А. ГРИГОРЯН

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Комплексное клинико-рентгенологическое обследование в отдаленные сроки после операции проведено нами у 750 больных с приобретенными пороками сердца.

Хорошие результаты операции у больных митральными пороками сердца получены нами в 75% случаев. Оценка оперативного лечения при митральных пороках производилась в зависимости от ряда факторов, имеющих существенное значение для результатов операции.

Как показали наши исследования, наилучшие результаты были получены у больных с «чистым» митральным стенозом без регургитации (I группа порока по классификации Б. В. Петровского). Эффективность операции во многом зависит от состояния малого круга кровообращения. С целью выявления функциональных или органических изменений легочных сосудов и соответственно для определения прогноза послеоперационных результатов нами в дооперационном периоде были проведены фармакологические пробы. Наши исследования показали, что при органических изменениях эффективность операции незначительна. При функциональных изменениях легочных сосудов независимо от степени легочной гипертензии результаты операции были хорошие.

Большое значение в прогнозе операции придавалось состоянию клапанного аппарата. Как показали наши исследования, при кальцинозе клапана результаты операции оказались сравнительно менее удовлетворительными. В настоящее время в Институте клинической и экспериментальной хирургии при выраженном кальцинозе митрального клапана, выявленного на рентгенотелевизоре, производится протезирование клапана.

С точки зрения оценки послеоперационных результатов особую группу составляют больные с тромбозом левого предсердия. В клинике оперировано 180 больных с тромбозом левого предсердия. Анализ послеоперационных данных показал наибольшую эффективность у больных с восстановленным синусовым ритмом, полученным при помощи дефибрилятора в ближайшем послеоперационном периоде.

Представляют интерес наблюдения, проводившиеся в течение 1,5 лет после операции, за 70 больными детьми с митральным стенозом до 15-летнего возраста, которым была произведена митральная комиссуротомия.

Эти наблюдения подтвердили эффективность оперативного вмешательства и опровергли принятое в литературе мнение о нецелесообразности оперативного вмешательства в детском возрасте.

В настоящее время под наблюдением находятся 20 женщин, которые после митральной комиссуротомии имели беременность и роды. Эти наблюдения представляют интерес с точки зрения динамики изменений в послеоперационном и послеродовом периодах.

В клинике произведено 55 операций по поводу рецидива митрального стеноза. Данные исследования показали, что основной причиной рецидива митрального стеноза является возвратный ревмокардит. Произведена сравнительная оценка дооперационных данных с послеоперационными.

Особое место занимает изучение ближайших и отдаленных результатов у больных с искусственным клапаном. Произведена сравнительная оценка различных методов оперативного лечения приобретенных пороков сердца.

Московский институт клинической и
экспериментальной хирургии

Поступило 24/XII 1965 г.

Է. Ա. ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ

ՄԻՏՐԱԿԱԼԱՅԻ ԿՈՄԻՍՍՈՐՈՏՈՄԻԱԿԱՆ ԲՈՒԺՄԱՆ ՀԵՌԱՆԿԱՐՆԵՐԸ ՀԵՏՕՊԵՐԱՅԻՈՆ
ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ ՏԵՍԱՆԿՅՈՒՆՈՎ

Ա մ ֆ ո ֆ ո լ մ

Հեղինակը աշխատանքի մեջ շարադրում է սրտի ձեռք բերովի արատներով տառապող 750 հիվանդների կլինիկո-ռենտգենոլոգիական հետազոտության տվյալները վիրաբուժական միջնորդությունից հետո: