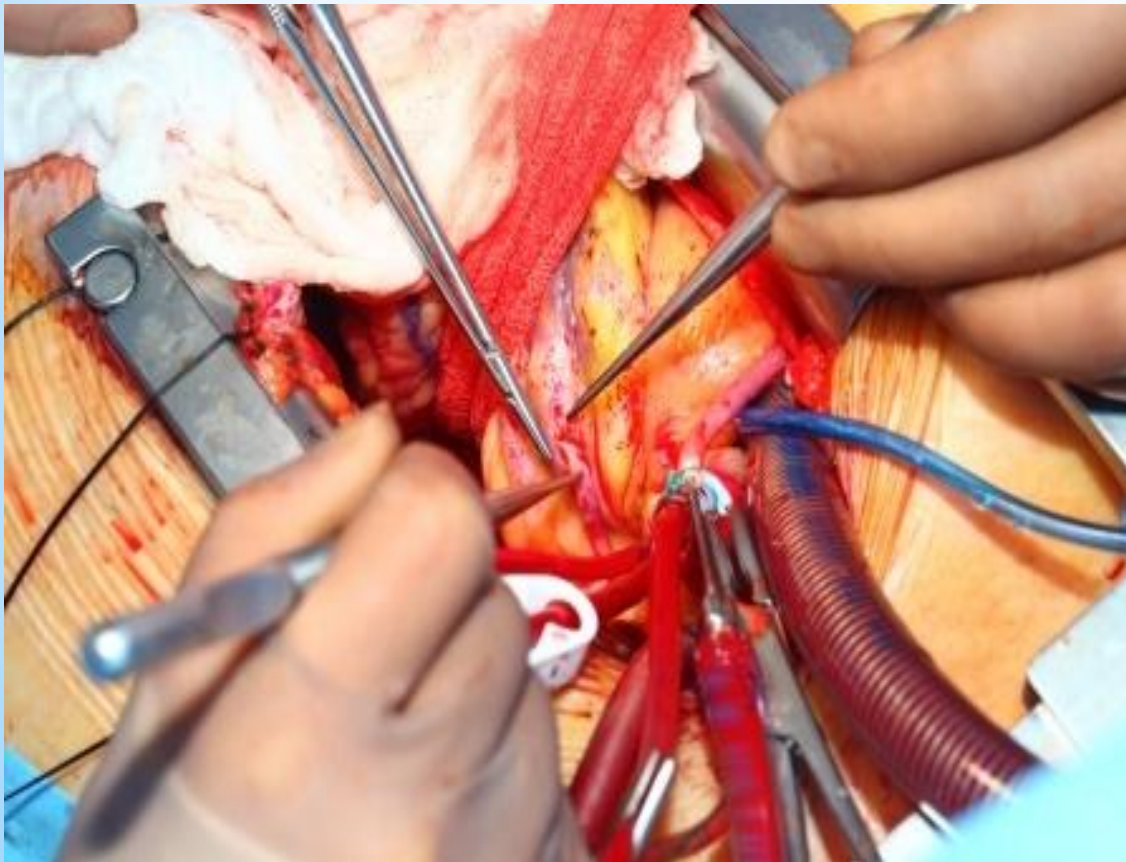


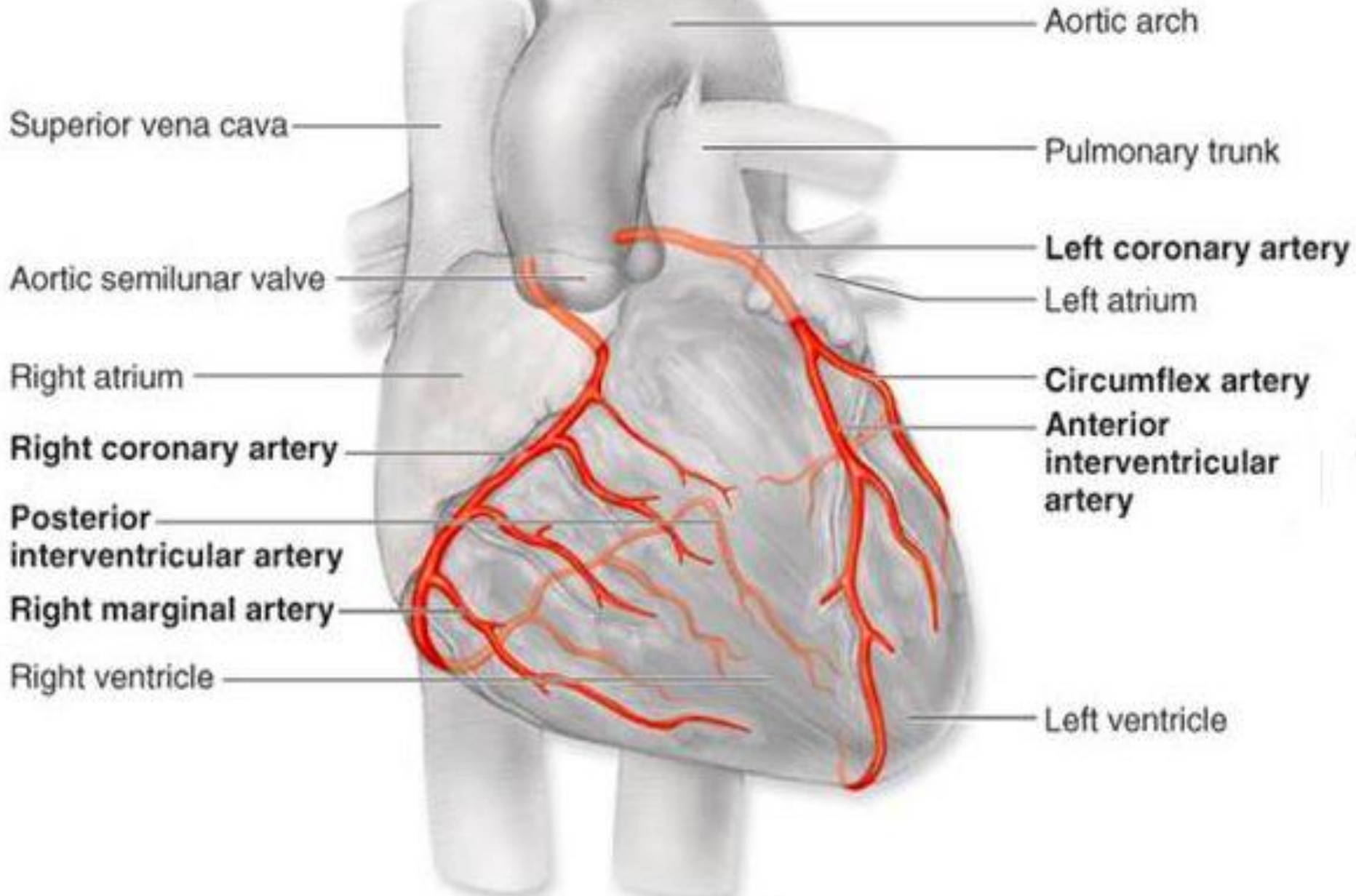
Хирургическое лечение ишемической болезни сердца

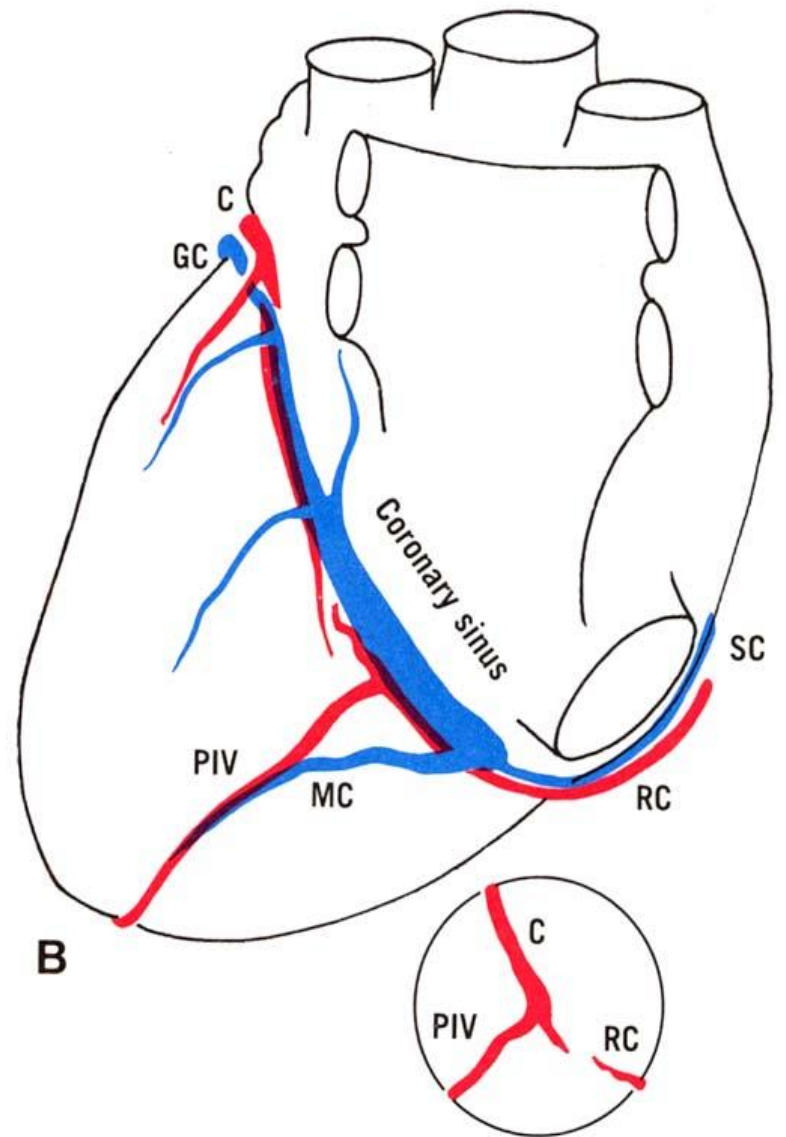
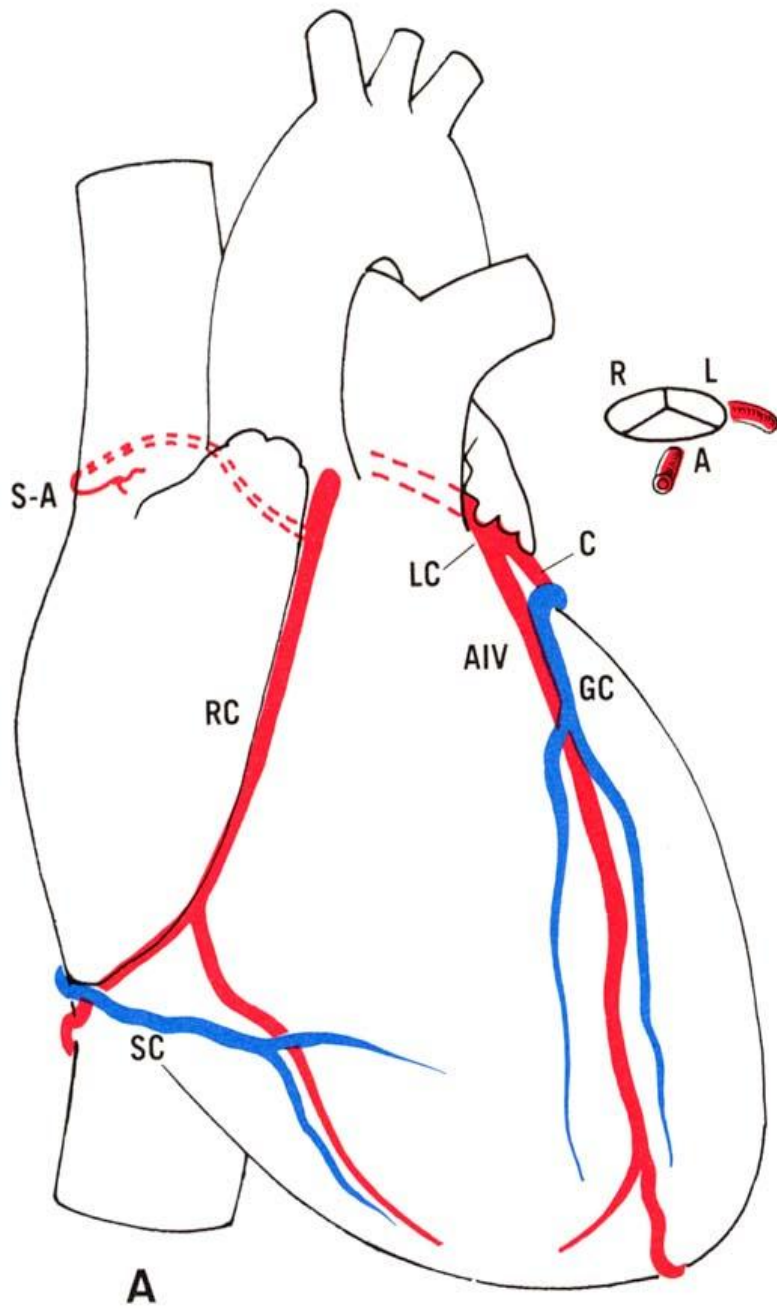


Выполнил: студент 506
гр. Маняков Н.Н.

Науч. Руководитель:
Кардиохирург СОККД,
Крюков А.В.

Анатомия коронарных артерий





Коронарография

system-box-403
Ex: R201508071214579
Left Coronary 30 fps
Se: 3/8
Im: 3/155 (Fr: 85/155)

Samara Regional Cardiocenter
Gyrdymov N.G.
1957 Jun 13 M 25584/2015 cito!
Acc: A201508071214579
2015 Aug 07
Img Tm: 12:21:40.513



Стеноз ПМЖВ



Окклюзия ОВ

Id:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:189 L:138

system-box-403
Ex: R201508071214579
Left Coronary 30 fps
Se: 1/8
Im: 1/164 (Fr: 58/164)

Samara Regional Cardiocenter
Gyrdymov N.G.
1957 Jun 13 M 25584/2015 citol
Acc: A201508071214579
2015 Aug 07
Img Tm: 12:20:44.205

Окклюзия ОВ



Id:DCM / Lin:DCM / Id:ID
W:189 L:138

Виды оперативных вмешательств для лечения ИБС

1. Транслюминальная баллонная ангиопластика коронарных артерий;
2. Стентирование коронарных артерий;
3. Аортокоронарное шунтирование;

Показания к оперативному лечению

I группа показаний :

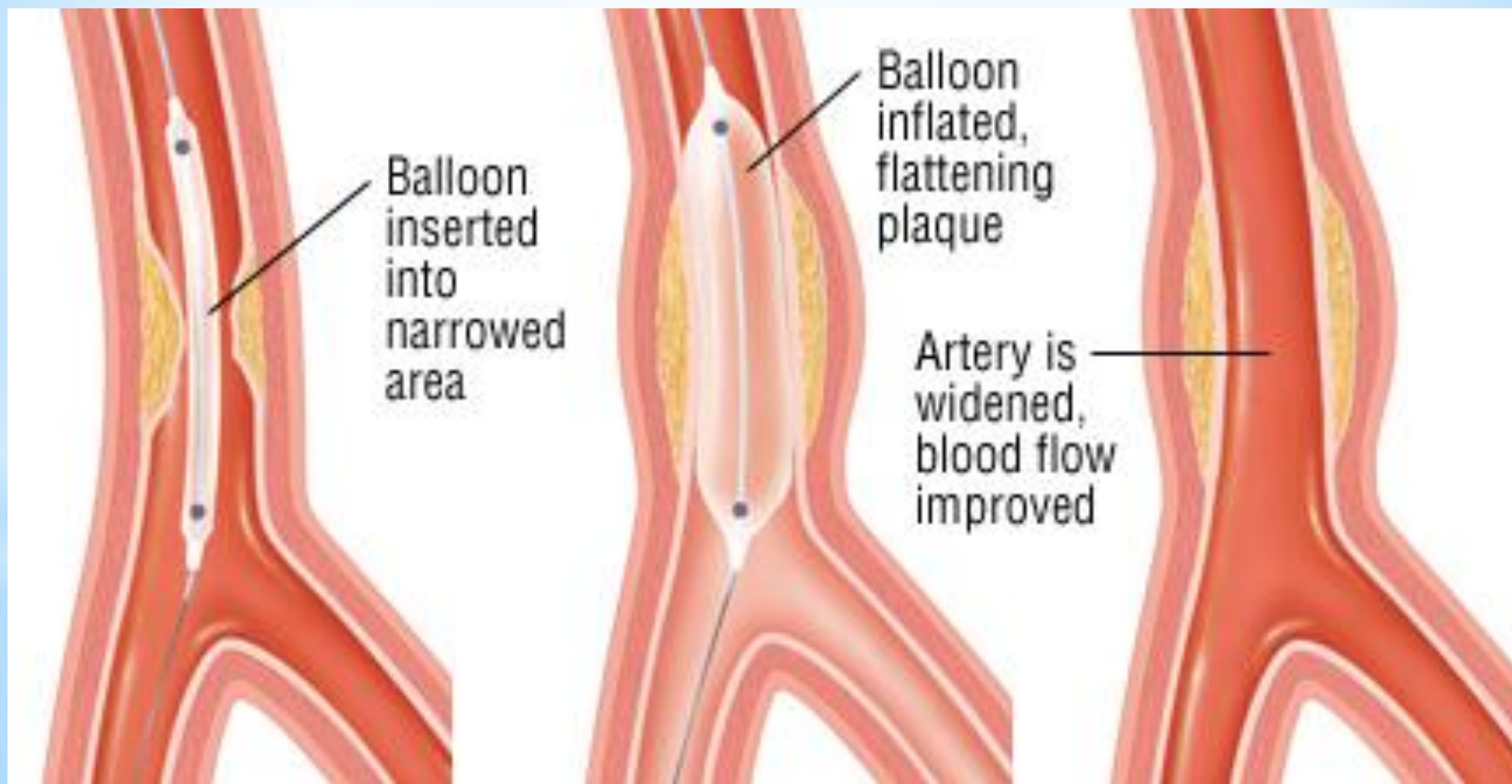
1. Стабильная стенокардия III-IV ФК, рефрактерная к медикаментозной терапии;
2. ОКС с подъемом ST или без подъема ST;
3. Острая ишемия или нестабильность гемодинамики после попытки ангиопластики или стентирования (особенно при диссекции и нарушении кровотока по артерии);
4. Развивающийся ИМ в течение 4-6 часов от начала грудной боли или позже при наличии продолжающейся ишемии;
5. Иишемический отек легких (частый эквивалент стенокардии у женщин пожилого возраста).

II группа показаний:

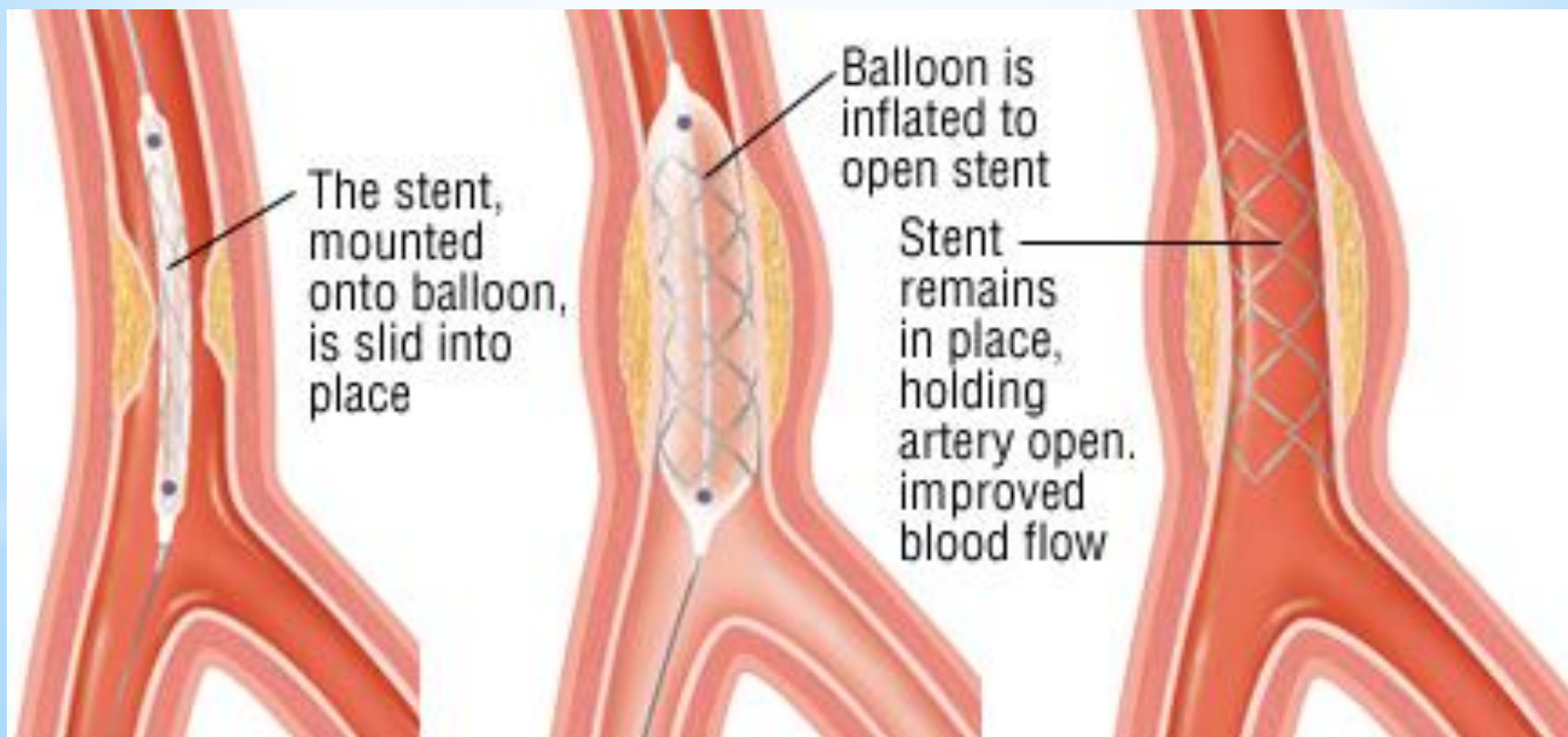
Пациенты с выраженной стенокардией или рефрактерной ишемией, у которых операция улучшит отдаленный прогноз

1. Стеноз ствола левой коронарной артерии $>50\%$;
2. Трехсосудистое поражение с ФВ $<50\%$;
3. Трехсосудистое поражение с ФВ $>50\%$ и выраженной индуцируемой ишемией;
4. Изолированное поражение передней межжелудочковой ветви ЛКА.

Транслюминальная баллонная ангиопластика

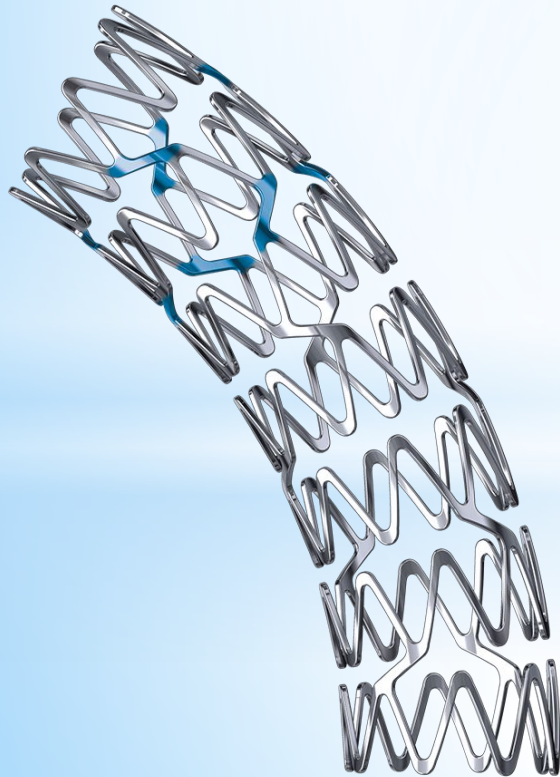


Стентирование коронарных артерий

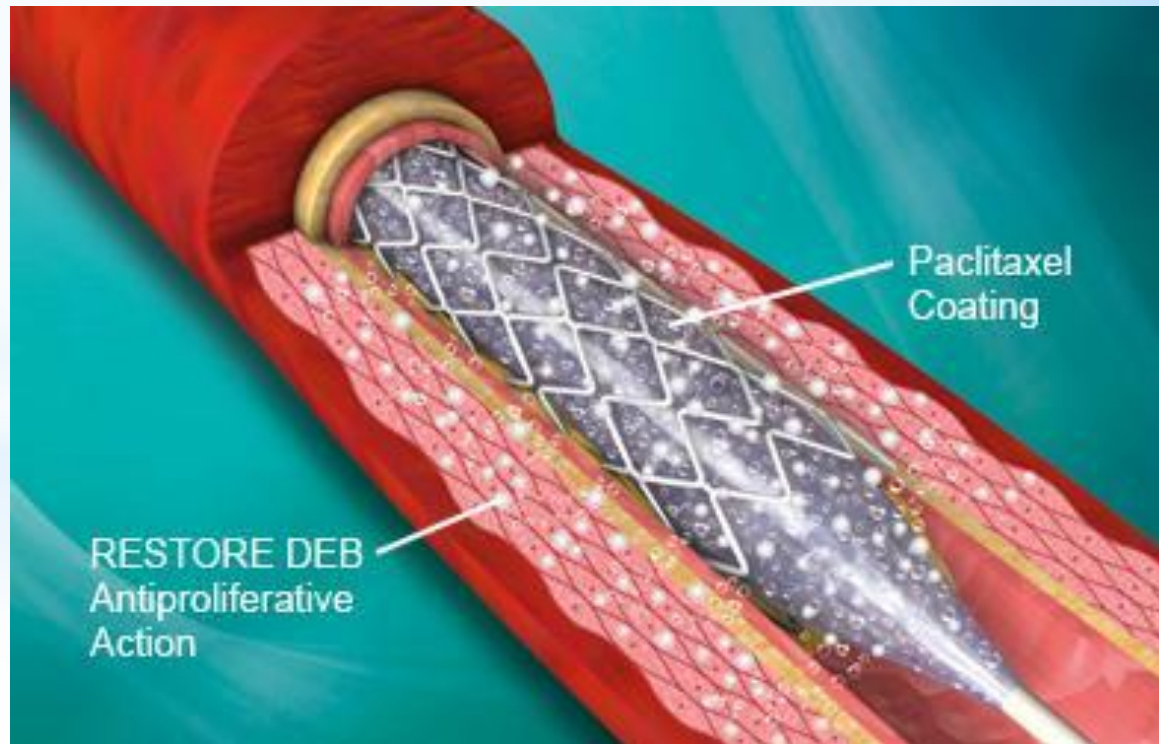


Виды стентов

Простые



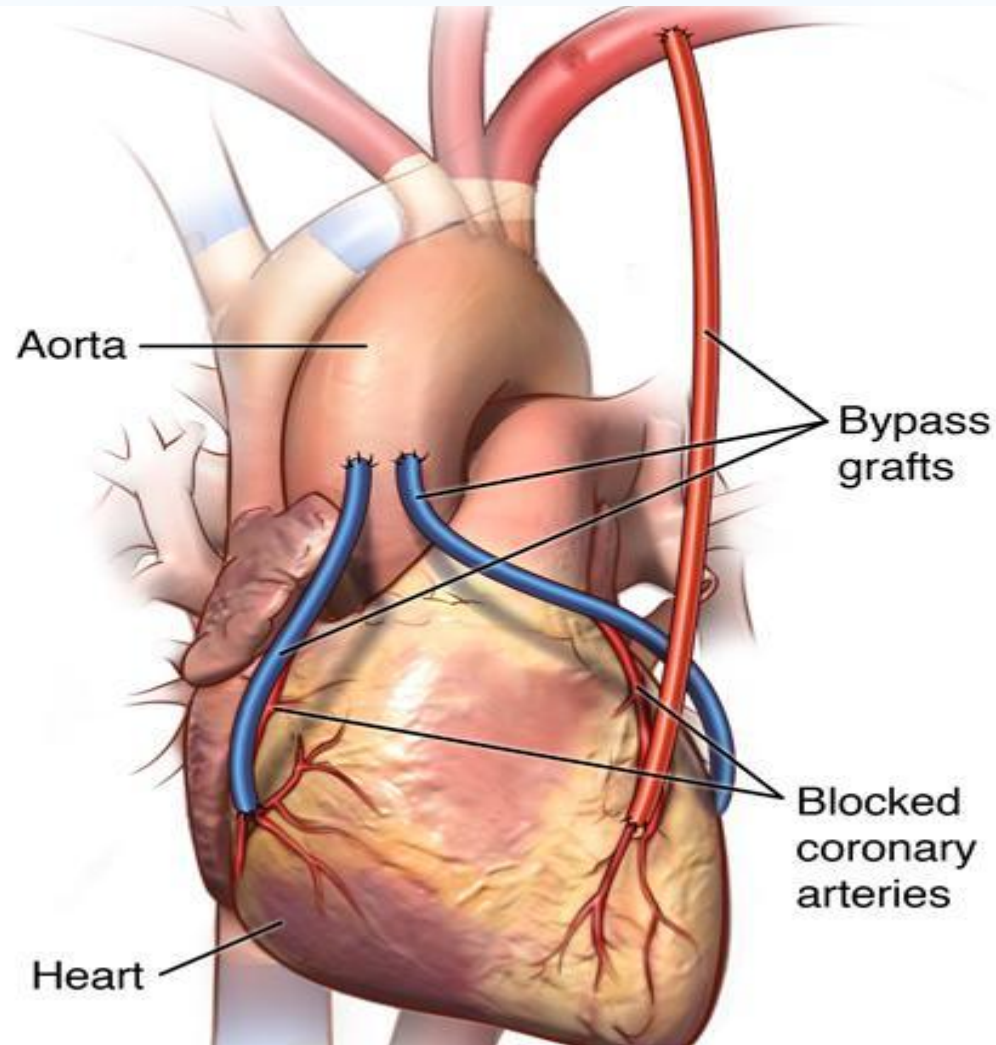
С лекарственным покрытием



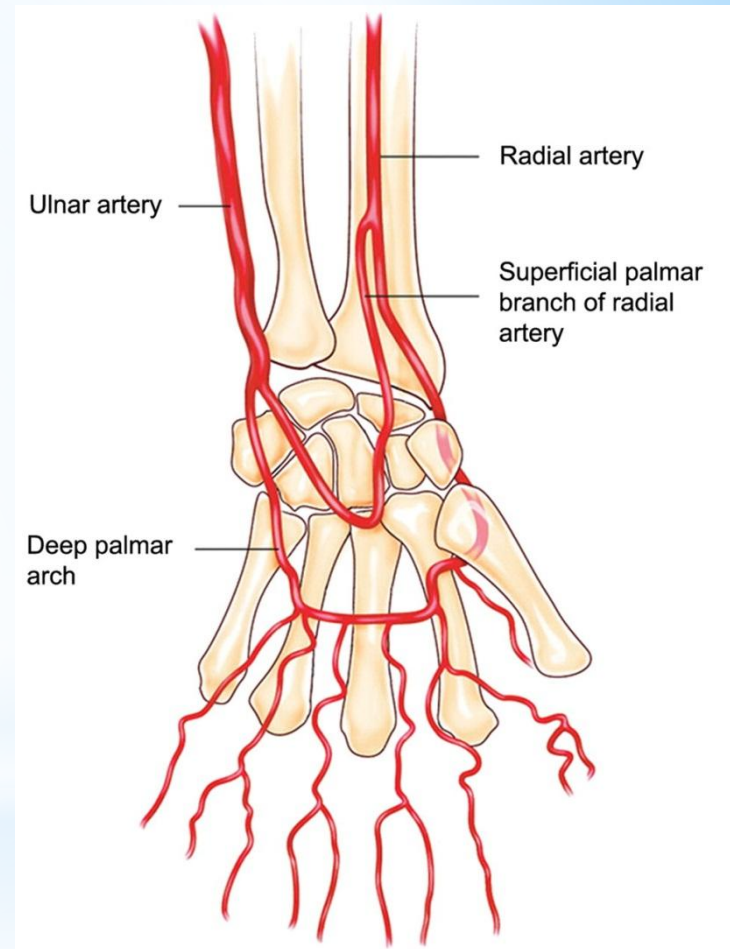
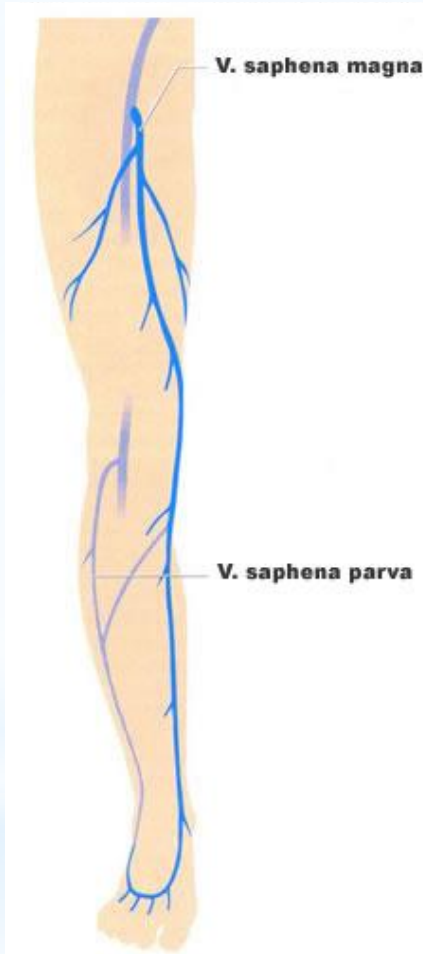
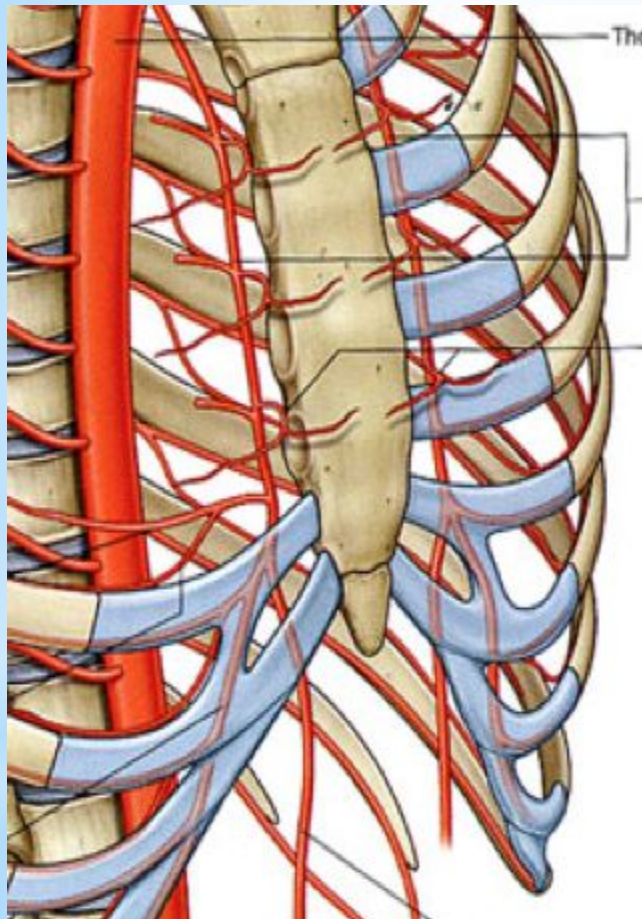
Противопоказания к стентированию

1. Диаметр артерии меньше 2,5 мм;
2. Плохая свертываемость крови;
3. Тяжелая почечная или дыхательная недостаточность;
4. Диффузное стенозирование;
5. Аллергическая реакция на йод.

Аортокоронарное шунтирование



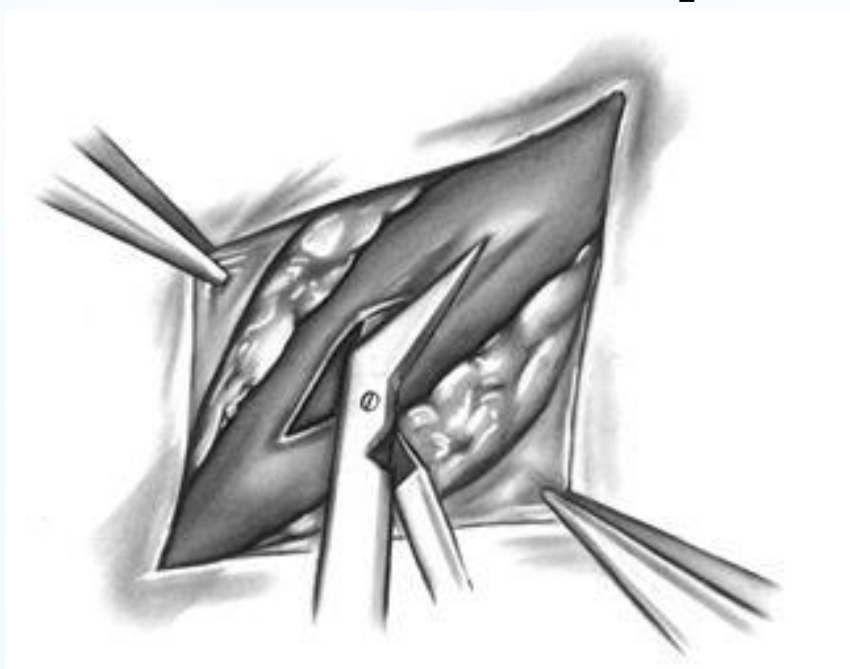
Виды шунтов

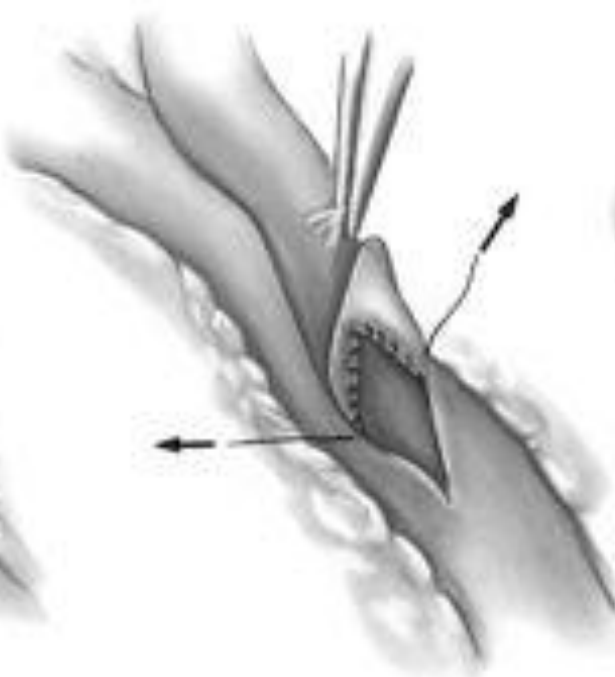


Противопоказания к операции АКШ

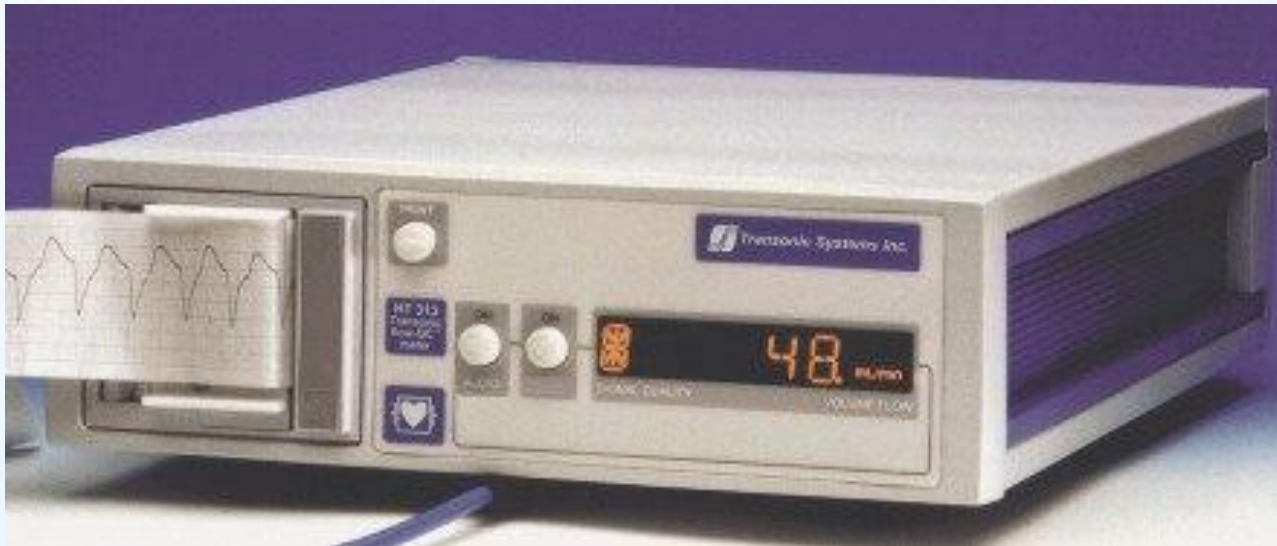
1. Дистальное диффузное поражение коронарных артерий атеросклеротическим процессом;
2. Снижение фракции выброса ЛЖ менее 30%;
3. Тяжелые сопутствующие заболевания легких, почек, печени;

Техника операции





Интраоперационный контроль кровотока в шунтах



Частота ОСН (смерть, ИМ, повторная реваскуляризация) после лечения по данным исследований COURAGE, SYNTAX, FAME

