An anatomical illustration of the human heart and lungs, rendered in a semi-transparent, wireframe style. The heart is highlighted in a vibrant red color, while the surrounding lung tissue and major blood vessels are shown in a light gray, semi-transparent mesh. The background is dark, making the anatomical structures stand out. Overlaid on the center of the image is a semi-transparent black rectangular box containing white text.

**Показания, противопоказания
к трансплантации сердца.
Предоперационная
подготовка**

Князева Е. С.



**ПОКАЗАНИ
Я**

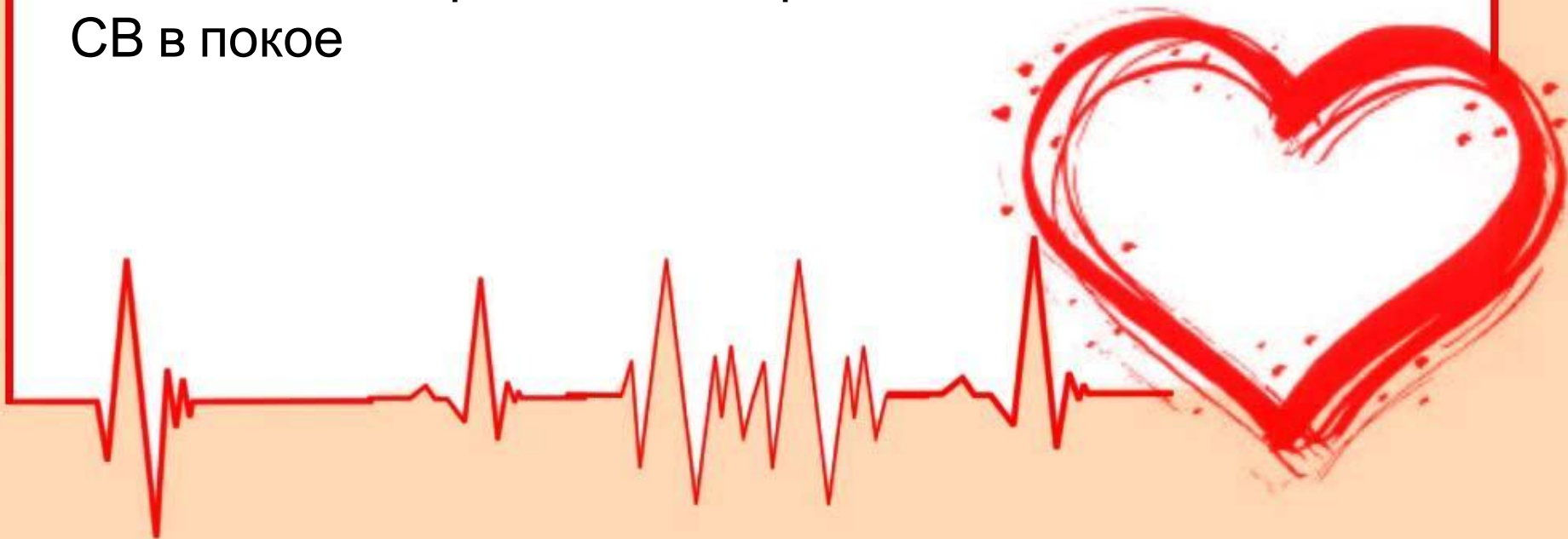
Трансплантация сердца является методом лечения больных в конечной стадии сердечной недостаточности. Согласно определению Российского кардиологического общества, конечная стадия характеризуется выраженными изменениями гемодинамики и тяжелыми (необратимыми) структурными изменениями органов–мишеней.



КОНЕЧНАЯ СТАДИЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА

Физикальные методы

- III-IV ф.к. по NYHA
- Клинические признаки задержки жидкости/ снижения СВ в покое



КОНЕЧНАЯ СТАДИЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА

Объективные свидетельства:

- ФИ ЛЖ < 30%
- «Псевдонормальный» или рестриктивный тип диастолической дисфункции
- Среднее давление заклинивания легочной артерии >16 мм рт.ст. или давление в полости правого предсердия >12 мм рт.ст
- Повышенные уровни натрийуретических пептидов при отсутствии внекардиальных причин для изменения уровней этих маркеров



Снижение толерантности к физической нагрузке:

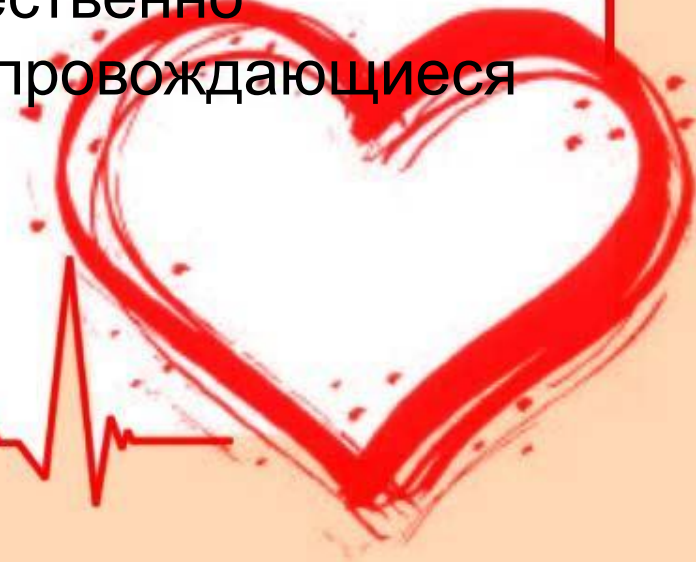
- Выраженное нарушение толерантности к физической нагрузке, характеризующееся максимальной дистанцией при тесте 6-минутной ходьбы
- Невозможность выполнения физической нагрузки



Показани

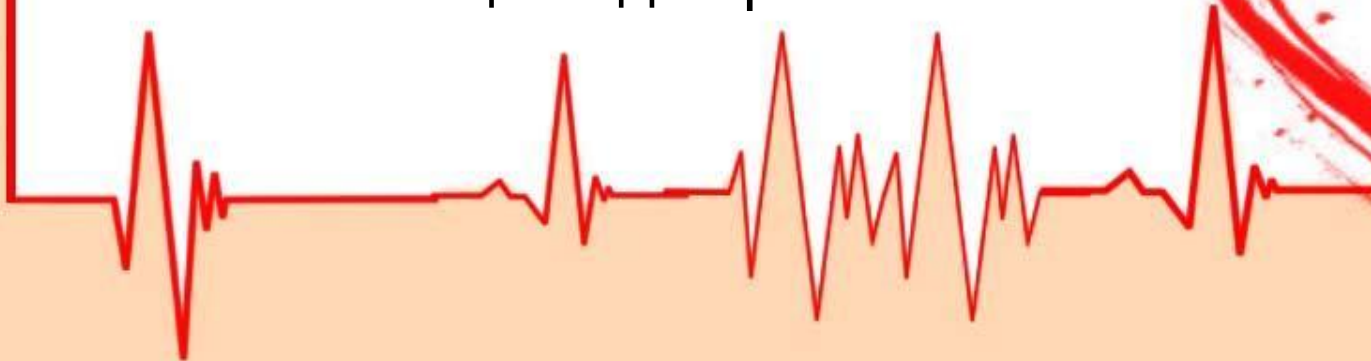
я

- Кардиомиопатия
- Ибс
- Тяжелые декомпенсированные заболевания клапанов сердца
- Врожденные пороки сердца
- Другие заболевания, которые существенно ограничивают физ.активность и сопровождающиеся риском смерти = 50%



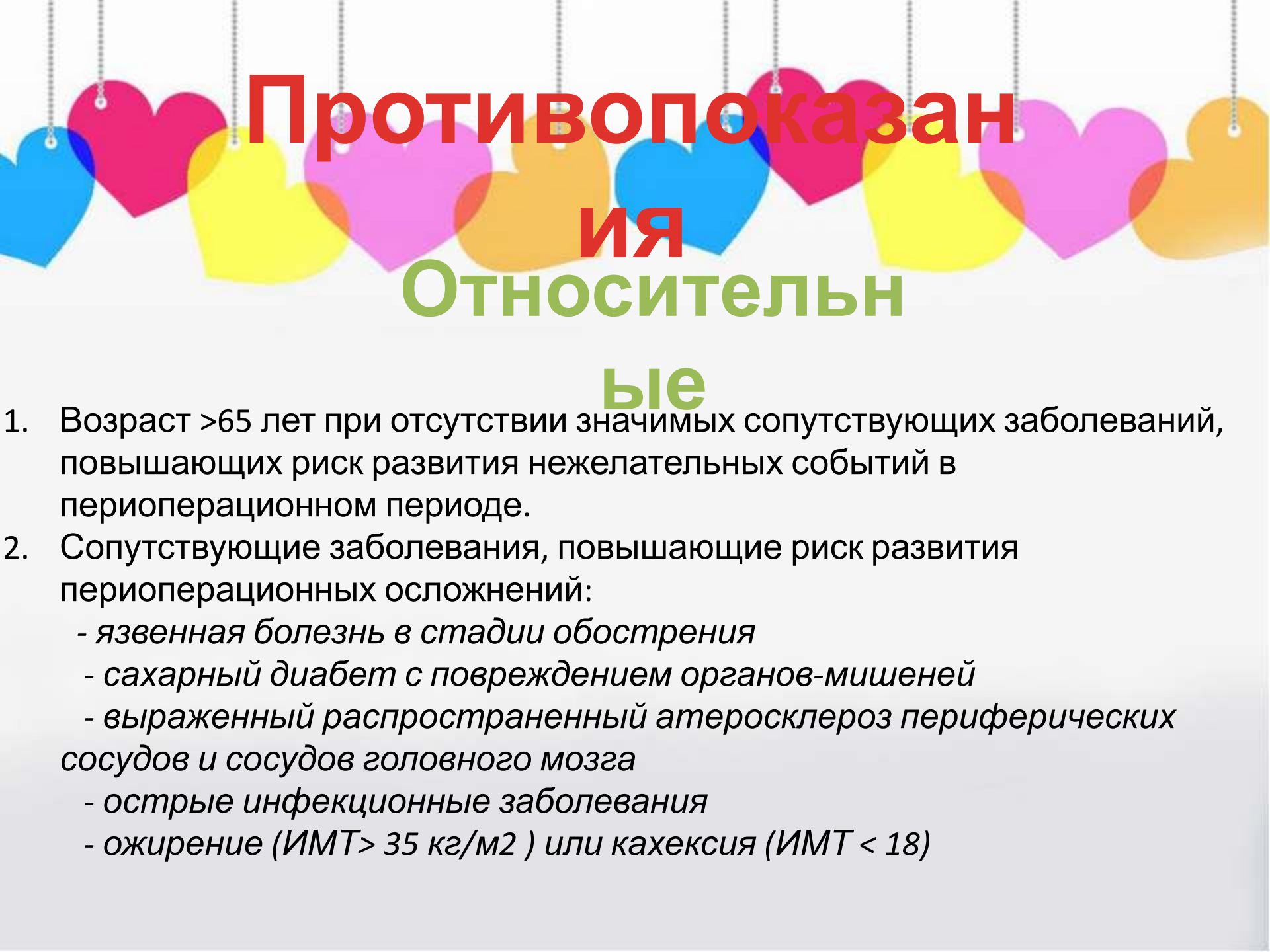
Показани

- ❖ Конечная стадия СН (III по Стражеско-Василенко) с выраженным ограничением физ активности (III-IV ф.к. по NYHA) при неэффективности медикаментозной терапии/методов механической поддержки кровообращения
- ❖ + невозможность проведения иных методов хирургического лечения
- ❖ НО есть потенциал для ремиссии после ТС



ПРОТИВОПОКАЗА НИЯ





Противопоказан ия Относительн ые

1. Возраст >65 лет при отсутствии значимых сопутствующих заболеваний, повышающих риск развития нежелательных событий в периоперационном периоде.
2. Сопутствующие заболевания, повышающие риск развития периоперационных осложнений:
 - язвенная болезнь в стадии обострения
 - сахарный диабет с повреждением органов-мишеней
 - выраженный распространенный атеросклероз периферических сосудов и сосудов головного мозга
 - острые инфекционные заболевания
 - ожирение (ИМТ > 35 кг/м²) или кахексия (ИМТ < 18)

Противопоказан ия




- хроническая почечная недостаточность с уровнем креатинина $>2,5$ мг/дл или клиренсом креатинина $2,5$
- повышение уровня трансаминаз более, чем в 3 раза,
- МНО $> 1,5$ без варфарина;
- нарушение функции внешнего дыхания,
- Коагулопатии
- перенесенная инфарктная пневмония в течение предыдущих 6-8 недель
- тяжелые неврологические или нервно-мышечные расстройства

Противопоказан ия

A decorative banner at the top of the slide features a row of overlapping hearts in various colors: blue, pink, yellow, orange, and purple. Each heart is suspended by a thin silver chain, giving the appearance of a hanging garland.

3) Состояния и заболевания, которые могут сопровождаться нарушением режима приема лекарственных средств в послеоперационном периоде:

- *ОНМК*
- *неблагоприятный социальный статус или психические заболевания при которых возможно достижение ремиссии*
- *эпизоды злоупотребления наркотиками или алкоголем в течение последних 6 месяцев*
- *неспособность отказаться от курения табака*



Противопоказан ия

Абсолютн

1. Возраст старше 80 лет при наличии сопутствующих заболеваний, повышающих периоперационный риск и ограничивающих отдаленный прогноз.
2. Сопутствующие заболевания, повышающие риск развития периоперационных осложнений:
 - *выраженные нарушения функции внешнего*
 - *выраженные нарушения функции печени и/или почек*
 - *аутоиммунные заболевания*
 - *выраженное ожирение*



Противопоказан ия

3. Сопутствующие заболевания, сопровождающиеся риском смерти в течение 5 лет, превышающим 50%
4. Выраженный атеросклероз сонных, мозговых и периферических артерий , сопровождающийся ишемией органов и тканей при невозможности хирургического лечения.
5. Инфицирование ВИЧ



ПРЕДОПЕРАЦИОННА ПОДГОТОВКА

ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ

Общеклинические анализы:

- общий анализ крови с подсчетом формулы и тромбоцитов
- общий анализ мочи
- биохимический анализ крови
- коагулограмма
- определяется группа крови
- панель реактивных антител
- проводится тканевое типирование
- перекрестный тест с донорскими лимфоцитами и сывороткой реципиента (кросс-матч)



Обследование на наличие инфекционных заболеваний:

- ВИЧ
- Вирусологический скрининг
- Кожная туберкулиновая проба
- Серологические исследования на грибковые инфекции



Скрининг на онкологические заболевания:

- ❖ ПСА
- ❖ Маммография
- ❖ Исследование мазка шейки матки



ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ

- Коронароангиография
- ЭхоКГ
- Rg
- Исследование функции внешнего дыхания
- Максимальное потребление O₂



Диагностические инвазивные процедуры:

- ✓ Катетеризация правых отделов сердца
- ✓ Эндомиокардиальная биопсия миокарда





**Спасибо за
внимание!**