

Рандомизированное исследование по сравнению двухстворчатых механических протезов аортального клапана MCRI On-X и Carbomedics Top Hat: гемодинамика и клинические результаты в раннем послеоперационном периоде

J Thorac Cardiovasc. Surg 2005;130:759-764

J. Chambers, MD, FACC, J. Roxburgh, MS, FRCS (CTh), C. Blauth, MS, FRCS, J. O'Riordan, FRCS, F. Hodson, RGN, and H. Rimington, BSc

Цель: В настоящем исследовании сравнивали гемодинамические функции и клинические результаты у серии пациентов, которым в порядке рандомизации выполняли протезирование аортального клапана в супрааннулярную или интрааннулярную позицию.

Методы: В исследование вошли 52 пациента (средний возраст 62 года, разброс от 40 до 74 лет), которых предварительно обследовали с определением необходимого размера имплантируемого клапана, после чего рандомизированным методом осуществляли выбор протеза клапана - Carbomedics Top Hat (Carbomedics Inc, США) или MCRI On-X (Medical Carbon Research Institute, LLC, США). Клинические исследования, включая эхокардиографию, проводили в раннем послеоперационном периоде и спустя 1 год после операции.

Результаты: Средняя эффективности площадь отверстия клапана составила $1,41 \pm 0,42$ см² для клапана Top Hat и $2,17 \pm 0,78$ см² для клапана On-X ($P < 0,0001$). Средний градиент давления составил $12,2 \pm 4,4$ мм.рт.ст. и $6,9 \pm 3,6$ мм.рт.ст., соответственно ($P < 0,0001$). Функциональный класс по NYHA был лучше у пациентов с клапаном On-X, чем с клапаном Top Hat, однако различий по клиническим результатам, уменьшению массы левого желудочка и показателям гемолиза между двумя группами не наблюдалось.

Выводы: Клапан MCRI On-X с возможной супра- и интрааннулярной посадкой обладает более лучшими гемодинамическими свойствами по сравнению с клапаном Carbomedics Top Hat, имплантирующимся только в супрааннулярную позицию. Тем не менее, различия по ранним клиническим результатам между данными клапанами были минимальными.