

## Опыт применения искусственных клапанов ON-X при протезировании клапанов сердца

Белгородская областная больница Святителя Иоасафа, г. Белгород.

Корнелюк М.Н., Сазоненко М.А., Басараб Д.А., Мальцев С.Г., Лушкин А.В., Куликовский В.Ф.

**Цель:** Представить наш опыт применения клапанного протеза ON-X.

**Введение:** Клапан сердца ON-X имеет ряд выгодных конструктивных особенностей: цилиндрический профиль посадочной манжеты, открывание обеих створок под углов  $90^\circ$ , оптимальное соотношение наружного и внутреннего диаметров меньшая турбулентность потока даже имплантации в митральную позицию с сохранение хорд задней и даже и обеих створок митрального клапана. Низкая турбулентность кровотока позволяет вести более мягкий контроль антикоагулянтной терапии.

**Методы:** С 6.03.2006 по 01.07.2008 в отделении кардиохирургии БОКБ было выполнено 121 протезирование клапанов сердца. Протезирование митрального клапана было выполнено в – 51, аортального клапана – в 48, двухклапанное протезирование – 22 случаях. В митральную позицию было имплантировано 47 протезов ON-X, из которых полное или частичное сохранение задней створки было выполнено в 37 случаях. В 4 случаях удалось сохранить заднюю и основание передней створки с опорными хордами. По типоразмерам клапана ON-X было выполнено: N 25 – 1, N – 27/29 – 39, N 31 – 4, n 31/33 – 3 протезирования. В аортальную позицию было имплантировано 40 протезов ON-X. Среди них N 23 – в 17, N 25 – в 18, N 27/29 – в 5 случая. Пластика аорты по Маногану для имплантации 23-го номера протеза потребовалась в 2 случаях. Клапанов иной модификации было 18, аортопластика по Маногану в подобной ситуации потребовалась в 3 случаях.

**Результаты:** Срок наблюдения после имплантации составил 1-30 месяцев, а в среднем  $10.6 \pm 0.78$  месяцев. В нашем наблюдении в послеоперационном периоде на митральном протезе пиковый и средний градиент составили  $10.2 \pm 2.4$  и  $4.5 \pm 0.96$  mm Hg. В аортальной позиции –  $21.3 \pm 2.35$  и  $10.5 \pm 1.9$  mm Hg. В амбулаторном периоде наблюдения тромбозы протеза не встретились, эмболии были в 1 случае (0.79%). Протезный эндокардит – в 2 случаях (1.58%), парапротезная фистула п/о по поводу активного ИЭ – в 1 случае (0.79%).

### Выводы:

Наш опыт наблюдения за функцией протеза ON-X в митральной и аортальной позициях показал:

- конструктивные особенности позволяют имплантировать в аортальную позицию больший диаметр клапана
- пластика корня аорты требуется в меньшем проценте случаев
- при имплантации в митральную позицию сохранение подклапанных структур без нарушения функции протеза и деформации корню аорты возможно в значительно большей части случаев.
- количество клапан-связанных осложнений незначительное.