

**Исследование LAAOS: результаты рандомизированного контролируемого пилотного исследования окклюзии ушка левого предсердия во время аорто-коронарного шунтирования у пациентов с высоким риском инсульта**

Jeff S. Healey, MD, Eugene Crystal, MD, Andre Lamy, MD, Kevin Teoh, MD, Lloyd Semelhago, MD, Stefan H. Hohnloser, MD, Irene Cybulsky, MD, Labib Abouzahr, MD, Corey Sawchuck, MD, Sandra Carroll, BSc, Carlos Morillo, MD, Peter Kleine, MD, Victor Chu, MD, Eva Lonn, MD, Stuart J. Connolly, MD

**Am Heart J 2005;150:288-93.**

**Цель:** В настоящем пилотном исследовании оценивали безопасность и эффективность окклюзии ушка левого предсердия (УЛП) во время аорто-коронарного шунтирования (АКШ).

**Методы и результаты:** Во время процедуры АКШ 77 пациентов с факторами риска инсульта путем рандомизации распределялись в группу окклюзии УЛП или в группу контроля. УЛП оклюдировали путем ушивания или с помощью степлера. Полноту окклюзии оценивали с помощью транспищеводной эхокардиографии. Между двумя группами не отмечено значимых различий по продолжительности АКШ, частоте сердечной недостаточности после операции, фибрилляции предсердий и кровотечениям. Во время операции зафиксировано 9 случаев разрыва УЛП, в каждом случае разрыв был ушит без осложнений. По данным транспищеводной эхокардиографии после операции полная окклюзия УЛП была достигнута в 45% (5/11) случаев при наложении швов и в 72% (24/33) при использовании степлера ( $p=0,14$ ). При средней продолжительности наблюдения  $13 \pm 7$  месяцев тромбоэмболии зафиксированы у 2,6% пациентов.

**Выводы:** Окклюзия УЛП во время АКШ является безопасной. Требуются дополнительные исследования для оценки значения окклюзии УЛП для профилактики инсульта.