

Среднесрочные результаты безопасности и эффективности применения протезов сердечных клапанов On-X: опыт нескольких европейских центров.

Ann. торах. хирургии 2007;83:40–6

д.м. Джордж М. Палатианос, д.м. Аксель М. Лашкович, д. м. Пауль Саймон, д.м. Хосе Луис Помар, д.м. Дитрих Е. Бирнбаум, д.м. Ханс Х. Грев, и д.м. Аксель Хаверич, Кардиохирургический Центр Онассис, Афины, Греция; Клиника Университета Бергмансхайль, Бохум, Германия; АКН-Вена, Вена, Австрия; Университет Барселоны, Испания; Университетская клиника, Регенсбург, Германия; Клиника Крефельд, Крефельд, Германия и Медицинская Высшая Школа, Ганновер, Германия.

Цель: Оценка безопасности и эффективности использования новейшего механического искусственного клапана On-X.

Методы: В многолетнем нерандомизированном исследовании работы клапана On-X принимали участие одиннадцать европейских центров. 301 пациенту была проведена изолированная замена аортального или митрального клапана клапаном On-X, из них – 184 пациентам - замена аортального клапана (среднее время динамического наблюдения 5.0 лет) и 117 пациентам – замена митрального клапана (среднее ДН 4.4 года).

Результаты: У пациентов с заменой аортального клапана средний трансальвулярный градиент давления составил 8.3-4.7 мм рт ст, а эффективная площадь отверстия – 1.5-2.6 см² для клапанов размером 19мм и 25мм соответственно. После замены митрального клапана средний градиент составил 4.2 мм рт ст, а эффективная площадь отверстия при неполном давлении - 2.6 см² независимо от размера клапана. Сохранился низкий гемолиз, послеоперационная сыворотка лактат-дегидрогеназа - 225_41 IU (среднее допустимое отклонение) или 253 _ 65 IU после замены аортального клапана и митрального клапана соответственно (верхняя граница нормы – 250 IU). Спустя 12 и более месяцев после операции 91.6% пациентов с заменой аортального клапана и 84,6% - с заменой митрального клапана был присвоен 1-ый или 2-ой класс по классификации Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA). Количество осложнений на пациента в год после замены аортального клапана и митрального клапана: тромбоэмболизм – 0.88% и 1.76%; тромбоз – 0.11% или 0.20%; кровотечения – 0.77% или 1.96% соответственно. Поздняя смертность составила 1.97% и 2.55% соответственно.

Вывод: За период среднесрочного динамического наблюдения клапаны On-X показали улучшенную гемодинамику, низкий уровень гемолиза с лактат-дегидрогеназой в норме, и малое количество осложнений, особенно в аортальной позиции.