

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР
13.09.2023 (СРЕДА), 13:00
БОЛЬШОЙ КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1-ГО КОРПУСА

Повестка:

Пациентка К., 87 лет

Диагноз:

Приобретенный порок сердца: тяжелый стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана умеренной степени. Транскатетерное протезирование аортального клапана протезом ACURATE neo L (11.04.2023 г.)

Конкурирующее заболевание: Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения III ФК. Атеросклероз коронарных артерий: многососудистое поражение коронарного русла. Чрескожное коронарное вмешательство со стентированием проксимального сегмента огибающей артерии стентом Synergy 2.75 x 24 мм, среднего сегмента передней нисходящей артерии Synergy 3.0 x 28 мм. (11.04.23г.)

Фоновое: Гипертоническая болезнь III стадии, достигнут целевой уровень АД, риск сердечно-сосудистых осложнений 4 (очень высокий). Нарушение проводимости сердца: блокада правой ножки пучка Гиса, блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса.

Осложнение: Хроническая сердечная недостаточность с умеренно-сниженной ФВ (40-42%), 2 б стадии, III ФК по NYHA. Легочная гипертензия умеренной степени. Двусторонний гидроторакс. Острая сердечная недостаточность. Кардиогенный шок стадии С-Е по SCAI. Остановка кровообращения, электро-механическая диссоциация (28.03.2023 г., 10. 04.2023 г., 11.04.2023 г.) Реанимационные мероприятия (28.03.2023 г., 10. 04.2023 г., 11.04.2023 г.).

Внутриаортальная баллонная контрапульсация (10-11.04.2023 г.)

Докладчики:

- Галаева Лолита Мовлат-Гириевна, ординатор отдела неотложной кардиологии;
- Арутюнян Гоар Кимовна, к.м.н., научный сотрудник, врач 1-го отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения.

Вопросы для обсуждения:

Особенности лечебно-диагностической тактики у пациента с тяжелым декомпенсированным стенозом устья аорты, многократными остановками кровообращения, кардиогенным шоком высоких градаций, острым почечным повреждением и многососудистым поражением коронарного русла:

1. Оптимальная тактика предоперационного обследования: стандартная против минималистической.
2. Тактика коронарной реваскуляризации при транскатетерной замене аортального клапана.
3. Выбор метода механической поддержки кровообращения в периоперационном периоде.