

Н. Н. Шихвердиев, Г. Г. Хубулава

# НЕОТЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ В КАРДИОХИРУРГИИ

*Методическое пособие для ординаторов*

Санкт-Петербург  
СпецЛит  
2021

УДК 616.12-083.98-089(0758)

Ш55

Авторы:

*Шихвердиев Назим Низамович* – доктор медицинских наук, профессор, лауреат Государственной премии РФ, начальник лаборатории трансплантологии и высоких технологий первой кафедры и клиники хирургии им. акад. П. А. Куприянова Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова;

*Хубулава Геннадий Григорьевич* – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, главный кардиохирург Санкт-Петербурга и Северо-Западного округа РФ, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова

### **Шихвердиев Н. Н., Хубулава Г. Г.**

Ш55 Неотложные ситуации в кардиохирургии : методическое пособие для ординаторов / Н. Н. Шихвердиев, Г. Г. Хубулава. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. — 47 с. ISBN 978-5-299-01124-1

В кардиохирургии неотложные ситуации встречаются нередко. Операции, выполненные по неотложным показаниям, сопровождаются более высокой смертностью, по сравнению с плановыми. При развитии осложнений у больных с сердечно-сосудистой патологией времени для раздумий по поводу вариантов оказания помощи, как правило, нет, поэтому алгоритм действий в подобных случаях должен быть продуман заранее. В данном пособии сформулированы основные положения, связанные с неотложной сердечно-сосудистой патологией, требующей хирургического лечения.

Пособие предназначено для врачей, а также специалистов, обучающихся в ординатуре.

**УДК 616.12-083.98-089(0758)**

## СОДЕРЖАНИЕ

Условные сокращения .....	4
Введение .....	5
Общие положения .....	6
Временные критерии неотложности. Методические рекомендации .....	6
Острый коронарный синдром .....	7
Острый аортальный синдром (расслаивающие аневризмы грудной аорты) .....	18
Острая тромбоэмболия легочной артерии. Методические указания .....	32
Методические указания по ведению пациентов с неотложными состояниями в хирургии клапанов сердца ...	42
Заключение .....	46
Литература .....	47

## УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АД	– артериальное давление
АИК	– аппарат искусственного кровообращения
АКШ	– аортокоронарное шунтирование
ВА	– восходящая аорта
ВАБК	– внутриаортальная баллонная контрпульсация
ДМЖП	– дефект межжелудочковой перегородки
ИБС	– ишемическая болезнь сердца
ИВЛ	– искусственная вентиляция легких
ИК	– искусственное кровообращение
ИМ	– инфаркт миокарда
ИМпST	– инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST
ИЭ	– инфекционный эндокардит
КШ	– коронарное шунтирование
ЛА	– легочная артерия
ЛЖ	– левый желудочек
ЛКА	– левая коронарная артерия
МРТ	– магнитно-резонансная томография
НС	– нестабильная стенокардия
ОКС	– острый коронарный синдром
ПЖ	– правый желудочек
ПП	– правое предсердие
ППС	– приобретенный порок сердца
ТЛТ	– тромболитическая терапия
ТЭЛА	– тромбоэмболия легочной артерии
УЗИ	– ультразвуковое исследование
ЦНС	– центральная нервная система
ЧКВ	– чрескожное коронарное вмешательство
ЭКГ	– электрокардиография
ЭКС	– электрокардиостимуляция

## ВВЕДЕНИЕ

Так же как до 50–60-х гг. XX в. не существовало такой дисциплины, как «Кардиохирургия» (хотя единичные операции на сердце выполнялись, но не было необходимости в выделении этой области хирургии в особую специальность), так до настоящего времени практически не существует концепции неотложной кардиохирургии, хотя потребность в ее развитии назрела. Сейчас ни у кого не вызывает сомнения, что в случае перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки необходима экстренная операция. Но экстренные хирургические вмешательства на сердце еще 10–15 лет назад выполнялись только в единичных случаях. Даже в отношении острой массивной тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) или расслаивающей аневризмы грудной аорты на сегодняшний день таких жестких установок нет. Более того, сама организация кардиохирургической помощи этим пациентам пока не продумана и не создана. Сложившаяся ситуация требует, с одной стороны, ломки психологических стереотипов, в том числе и представление о том, что кардиохирургия – это хирургия исключительно плановая, а с другой стороны, подразумевает необходимость определенных усилий по организации высокотехнологичной помощи по неотложным показаниям, ведь от этого реально зависит жизнь человека.

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В структуре операций, выполняемых в первой клинике хирургии для усовершенствования врачей им. П. А. Куприянова Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова доля вмешательств, выполняемых по неотложным показаниям, до 2000 г. не превышала 1 %. За 2012–2014 гг. частота таких вмешательств составила 13,7 %, причем тенденция к увеличению отчетливая: 2012 г. – 5,2 %, 2013 г. – 15,2 %, 2014 г. – 22,2 %.

К таким вмешательствам отнесли:

- операции АКШ по поводу острого коронарного синдрома – 8,1 %;
- тромбэктомия из системы легочных артерий (при острой ТЭЛА) – 29,7 %;
- операции по поводу расслаивающей аневризмы грудной аорты – 13,5 %;
- операции по поводу острого инфекционного эндокардита (ИЭ) при развившейся острой левожелудочковой недостаточности или с крайне высоким риском эмболических осложнений – 18,9 %;
- прочие (острый тромбоз или дисфункция протеза и др.) – 16,2 %.

## ВРЕМЕННЫЕ КРИТЕРИИ НЕОТЛОЖНОСТИ. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Вопрос об определении временных критериев неотложности имеет не академический, а чисто практический интерес. В какие сроки следует оперировать пациентов, чтобы обеспечить максимально хороший результат, и какие сроки могут быть максимально допустимыми для решения некоторых диагностических вопросов и проведения предоперационной подготовки.

Чтобы не вносить путаницу, мы предлагаем использовать те же принципы, что и в общей хирургии.

Все операции по неотложным показаниям можно разделить на экстренные и срочные. К экстренным следует отнести все те вмешательства, невыполнение которых приведет к необратимым последствиям с высокой вероятностью летального исхода в бли-

**Шихвердиев Назим Низамович,**  
**Хубулава Геннадий Григорьевич**

## **НЕОТЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ В КАРДИОХИРУРГИИ**

*Методическое пособие для ординаторов*

Редактор *Тимагева П. А.*  
Корректор *Полушкина В. В.*  
Компьютерная верстка *Габерган Е. С.*

Подписано в печать 13.09.2021. Формат 60 × 88 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Печ. л. 3. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».  
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15–17,  
литер В, пом. 231  
Тел./факс: (812) 495-36-12, 495-36-09  
<http://www.speclit.su>

Отпечатано в типографии ООО «Литография Принт».  
191119, Санкт-Петербург, ул. Днепропетровская, 8