



Борис Олегович Афонин,
стаж в медицине – 4 года



Валерий Юрьевич Сластилин,
стаж в медицине – 43 года



Дмитрий Олегович Быстров,
стаж в медицине – 18 лет



Михаил Васильевич Елизаров,
стаж в медицине – 21 год



Роман Олегович Сорокин,
стаж в медицине – 12 лет

Наталья Сенчукова

17 ноября в Архангельске состоится вручение Ломоносовской премии. Среди победителей – авторский коллектив врачей Первой городской клинической больницы им. Е. Е. Волосевич. Сердечно-сосудистые хирурги Дмитрий Быстров, Михаил Елизаров, Роман Сорокин, Борис Афонин и анестезиолог-реаниматолог Валерий Сластилин представили работу «Миниинвазивные кардиохирургические операции для лечения пациентов с фибрилляцией предсердий в Архангельской области».

Подобные операции на сегодня – редкость даже в масштабе России. Их выполняют в 10 медицинских учреждениях, в основном крупных федеральных центрах. Городская больница в этом списке всего одна – архангельская. Причем только у половины опыт – больше 200 операций, в том числе у архангельских кардиохирургов.

Фибрилляция предсердий – наиболее частая форма нарушения ритма сердца. В России этот диагноз имеют один-два процента всего населения. В Архангельской области 15 тысяч пациентов с фибрилляцией предсердий, при этом около семи тысяч нуждаются в оперативном лечении.

– В норме у человека частота сокращения предсердий и частота сокращения желудочков совпадает, – рассказывает кардиохирург Дмитрий Быстров. – При фибрилляции предсердия начинается сокращаться с большой частотой, а желудочки работают в нормальном режиме. Такой диссонанс со временем приводит к изменениям в организме. У пациентов с фибрилляцией предсердий увеличивается риск возникновения инсульта примерно на 30 процентов, сердечной недостаточности – в 4,5 раза, смертности – в полтора раза.

Фибрилляция предсердий бывает пароксизмальная (приступ длится менее семи суток) и непароксизмальная (приступ более семи су-

Чистосердечное призвание

Врачи Первой горбольницы стали лауреатами Ломоносовской премии за внедрение миниинвазивных кардиохирургических операций



ток). И если в первом случае можно успешно справиться с помощью таблеток или катетерных внутрисосудистых методик, то во втором их эффективность достаточно низкая. Для помощи таким пациентам кардиохирурги Первой городской больницы внедрили в практику методику под названием «торакоскопическая абляция левого предсердия с резекцией ушка левого предсердия».

Врачи уже несколько лет проводят подобные вмешательства. Они доказали, что операция эффективна и безопасна для пациентов. Также после успешного внедрения были расширены показания для ее проведения. В ряде случаев работает принцип «два в одном»: за одно вмешательство устраняют сразу две патологии.

– Мы выполняем симуль-

тантные операции требуются пациентам, у которых две конкурирующие патологии: заболевание сердца и нарушения функции легких за счет релаксации (поднятия) диафрагмы. Во время операции выполняется вмешательство на диафрагме с целью улучшения дыхательной функции и затем устранение аритмии. Показанием для проведения комбинированных операций является сочетание патологии сердца – ишемической болезни и аритмии. Мы делаем миниинвазивную операцию – одномоментное шунтирование через минимально возможный доступ и торакоскопическую абляцию для лечения аритмии.

Хирургией аритмии сердца в Первой горбольнице занимаются с 2007 года. Первую операцию сделал заведующий кардиохирургическим

отделением Алексей Шонбин, это было классическое вмешательство через большой разрез.

К миниинвазивным методикам врачи пришли спустя десять лет, в их освоении помогал заместитель главного врача по хирургии Виктор Поздеев. Первую такую операцию провели в 2017-м и в дальнейшем делали по 15–16 в год. На протяжении последних двух лет выполняется уже около ста операций в год!

Внедрение миниинвазивных методик значительно более широкое понятие, нежели просто хирургическое вмешательство. Необходимо было организовать отбор и подготовку пациентов, после операции – наблюдать их. Этим занимаются хирурги, ставшие лауреатами Ломоносовской премии: Дмитрий Быстров, Михаил Елизаров, Роман Сорокин и Борис Афонин.

Анестезиолог-реаниматолог Валерий Сластилин за работой.

Фото пресс-службы
Первой городской
больницы

Анестезиолог-реаниматолог Валерий Сластилин обеспечивает анестезиологическое сопровождение, к которому во время таких операций требуется особый подход. Нужно по очереди сдвигать правое и левое легкое. И когда одно легкое сдвигается, дыхательная функция человека должна быть компенсирована другим легким.

В конкурсной работе на соискание Ломоносовской премии врачи представили свои достижения и результаты. У прооперированных по новой методике пациентов восстанавливается синусовый ритм сердца. Также отмечается низкий уровень тяжелых осложнений и отсутствие госпитальной летальности.

– На заседании конкурсной комиссии по присуждению Ломоносовской премии было представлено много интересных проектов, обладающих фундаментализмом и научной новизной. Конкуренция была достойная. Наша работа больше научно-практическая, она сложилась благодаря желанию помочь пациентам. Конечно, мы рады такой высокой оценке, – говорит Дмитрий Быстров.

– Полученные результаты демонстрируют успешное и эффективное применение миниинвазивного подхода при лечении патологии сердца. При тщательном отборе пациентов эта технология может занять свою нишу в арсенале кардиохирурга. В 2014 году доля миниинвазивных кардиохирургических операций составляла 0,3 процента, а в 2021-м – 18,4 процента. Наши компетенции позволяют развивать это направление, необходимо только дополнительное современное оборудование. И если оно появится в больнице, то в ближайшее время процент миниинвазивных вмешательств на сердце можно довести до 50 процентов, а в течение десяти лет – до 97 процентов. Внедрение и массовое проведение миниинвазивных кардиохирургических операций позволит существенно снизить смертность и улучшить состояние и качество жизни пациентов с патологией сердца.