



OPTIMIZAREA PROTECȚIEI CORDULUI CU CARDIOPLEGIE BAZATĂ PE SÂNGE INTEGRU ÎN TIMPUL OPERAȚIILOR CU CIRCULAȚIE EXTRACORPORALĂ (CEC) LA PACIENȚI COPII



Circuit redus (A) în comparație cu circuitul standart (B).

Circuitul redus pentru administrarea cardioplegiei sangvine la copii cu greutatea corporală mică permite micșorarea volumului de priming, de concentrat eritocitar, reducerea suprafețelor artificiale de contact și asigură stopul cardiac expres. Reducerea circuitului salvează costurile consumabilelor.

În baza cardioplegiei sangvine a fost optimizată protecția cordului la copii cu masa corporală mică, unde este necesară evitarea hemodiluției excesive, minimalizarea utilizării produselor de sânge autolog, și reducerea răspunsului imunologic la contactul sângelui cu suprafețele artificiale ale componentelor circuitului de by-pass cardiopulmonar. În acest scop a fost propus un circuit cardioplegic redus, care include două șunturi 1/8x1/32 cu volum total de umplere de 14ml. Primul șunt este conectat la pompa-seringă cu KCl 2 mEq/ml și al doilea – la canula cardioplegică (C). Fluxul sangvin pentru alimentarea sistemului este deviat de la oxigenator.

Metoda a fost aplicată la circa 50 pacienți în Departamentul Cardiochirurgie al IMSP Spitalul Clinic Republican.