

О.В. Стогова¹, Н.М. Руденко^{1,2}, О.О. Мотречко¹, Д.О. Шипов¹

¹ ДУ «Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України», Київ

² Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, Київ

Анатомія коронарних артерій при коригованій транспозиції магістральних артерій

ОРИГІНАЛЬНІ
ДОСЛІДЖЕННЯ

Мета роботи – дослідити варіанти анатомії коронарних артерій при різних формах коригованої транспозиції магістральних артерій (КТМА) у пацієнтів дитячого віку.

Матеріали і методи. У НПМЦДКК із січня 2007 р. до грудня 2017 р. спостерігалися 93 пацієнти з КТМА, вік яких на момент первинного звернення був менше 18 років. Рентгенангіографічне обстеження з метою визначення коронарної анатомії було проведено 49 (52 %) пацієнтам з різними анатомічними варіантами КТМА.

Результати. Варіант відходження коронарних артерій, при якому від синуса правої руки (першого синуса) відходить права коронарна артерія (ПКА), а від синуса лівої руки (другого синуса) – ліва коронарна артерія (ЛКА), яка ділиться на передню низхідну та обвідну гілки, спостерігали в більшості пацієнтів – у 43 (87,7 %). Відходження коронарних артерій від одного синуса було виявлено у 4 (8,1 %) пацієнтів: у одного – від синуса лівої руки, у інших трьох – від синуса правої руки. В одного пацієнта діагностовано відходження ПКА від обвідної гілки ЛКА. При цьому ПКА утворювала задню петлю навколо стовбура легеневої артерії.

Висновки. Варіант відходження ПКА від синуса правої руки і лівої передньої низхідної та обвідної гілок від синуса лівої руки є найбільш поширеним у пацієнтів з КТМА – спостерігається у 87,7 % випадків. Різноманітність варіантів коронарної анатомії при КТМА вимагає їх візуалізації при плануванні в пацієнтів хірургічного втручання.

Ключові слова: природжена вада серця, коригована транспозиція магістральних артерій, коронарні артерії.

Посилання: Стогова О.В., Руденко Н.М., Мотречко О.О., Шипов Д.О. Анатомія коронарних артерій при коригованій транспозиції магістральних артерій // Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. – 2019. – № 1. – С. 44–49.

To cite this article: Stogova OV, Rudenko NM, Motrechko OO, Shypov DO. Anatomy of the coronary arteries in the congenitally corrected transposition of the great arteries. *Cardiac Surgery and Interventional Cardiology*. 2019;1(24):44-49 (in Ukr.).

Природжена коригована транспозиція магістральних артерій (КТМА) – природжена вада серця, основною характеристикою якої є подвійна дискордантність: атріовентрикулярна та вентрикулоартеріальна. Ізольована вада, без супутніх внутрішньосерцевих аномалій, трапляється, за даними літератури, в 9 % випадків [4, 11]. Серед супутніх вад, характерних для КТМА, є дефект міжшлуночкової перегородки, стеноз або атрезія легеневої артерії, аномалії тристулкового клапана, коарктація аорти та інші. Таким чином,

різноманітність анатомічних варіантів КТМА вимагає широкого спектра хірургічних втручань при цій ваді: анатомічної, фізіологічної корекції, створення кавапульмональних анастомозів при неможливості двошлуночкової корекції.

Успіх хірургічного лікування значною мірою визначається знаннями хірурга про анатомічні особливості вади в певного пацієнта. Точно визначена анатомія коронарних артерій (КА) при КТМА є однією з умов успішного виконання операції подвійного переключення [1, 2, 9].