

Унікальні операції провели у Львові

Пацієнтці видалили тромби, охолодивши тіло до 18° С

У Львівській обласній клінічній лікарні кардіохірурги врятували 42-річну жительку Луганська Ольгу Гуржій – з легеневих артерій забрали жменьку тромбів.

Лікарі провели надскладну операцію, адже під час оперативного втручання пацієнтка мала бути абсолютно «сухою», тобто в її організмі не мало бути ні грама крові. До того ж, тіло жінки охолодили до 18° С.

На п'ятий день після операції жінка уже ходила коридором кардіовідділення, бо ... набридло лежати. Пацієнтка розповіла, що останні три роки її життя перетворилося на суцільні муки.

«Уперше відчула, що мені важко дихати, ще у 2014 році. Спершу думала, що, може, це від нервів, переживань, бо саме тоді почалося АТО і ми змушені були переїхати з Луганська в Лисичанськ. Та час минав, а мені ставало дедалі важче дихати. У лікарні у Лисичанську мені вперше поставили діагноз – тромбоемболія. У Києві, в Інституті кардіології ім. академіка М. Стражеска, цей діагноз підтвердили», – розповіла Ольга Гуржій.

У столиці їй призначили медикаментозне лікування й порадили приїхати через півроку. Ліки, на жаль, не допомогли. І в черговий приїзд до столиці пацієнтці порадили їхати у Львів. Їй допомогти могла тільки операція, яку в Україні роблять лише львівські кардіохірурги.

«За станом здоров'я я відчувала, що якщо нічого не робитиму, то проживу ще півроку, максимум – рік. Бували моменти, коли мені катастрофічно бракувало повітря навіть у стані спокою, коли я лежала. А при мінімальних фізичних навантаженнях тим паче», – каже пацієнтка.

Ольга Гуржій приїхала до Львова на консультацію, а опинилася на операційному столі. Результати обстежень показали, що подальше зволікання може закінчитися плачевно. Серед людей побутує думка, що коли у людини обривається тромб, то це обов'язково закінчується смертю.

Керівник клініки хірургії серця Львівського національного медуніверситету ім. Данила Галицького, професор Любомир Кулик, підтверджує, що при тромбоемболії, коли вона починається гостро, 30% пацієнтів справді помирає, а 70% – виживає, але може померти в найближчий день, тиждень чи місяць, якщо їм вчасно не надати кваліфіковану допомогу. Утім, є частина пацієнтів, в яких тромби, що відірвалися (найчастіше вони утворюються при тромбозі глибоких вен), блукають організмом і осідають у легеневих артеріях. У таких пацієнтів розвивається хронічна тромбоемболічна легенева гіпертензія. З часом кров'яні згустки перетворюються на тверді білі маси, які закривають просвіт судин, порушуючи кровотік, що негативно позначається на роботі серця, легень тощо. Допомогти таким пацієнтам може лише операція, під час якої кардіохірурги спеціальними пристроями звільняють легеневі артерії від затверділих згустків крові.

Професор Любомир Кулик показав фото тромбів, які вони забирали у пацієнтки Ольги Гуржій. Важко повірити, але з легеневих артерій витягали жменьку затверділих згустків різних розмірів і кольору.



Лікарі замінили мітральний клапан на серці, не розрізаючи грудину

Кардіохірурги Львівської обласної клінічної лікарні 2 листопада вперше в Західній Україні провели унікальну операцію – замінили 55-річній жінці з Івано-Франківщини Марії Борисюк мітральний клапан, не розрізаючи грудину. До серця вони дісталися через невеликий розріз (8 см) між ребрами. У майбутньому таких мініінвазивних операцій буде більше, а розрізи ще менші – 4-3 см.

На 4 день пацієнтка кардіохірургічного відділення лікарні Марія Борисюк була вже у звичайній палаті, в реанімації провела лише день. Її, як повідомили лікарі, за станом здоров'я можна вже випускати додому, та оскільки це перша пацієнтка, якій зробили таку мініінвазивну операцію, то за нею поспостерігають ще днів два і тоді випишуть.

У жінки діагностували ревматизм серця. Значній частині людей з таким захворюванням, рано чи пізно, як розповів керівник клініки хірургії серця Львівського національного медуніверситету ім. Данила Галицького, професор Любомир Кулик, треба міняти мітральний клапан. І Марія Борисюк потрапила в цей список.

«Я постійно відчувала втому, була в'ялою, мені важко було дихати, у легенях накопичувалася вода. Двічі лежала в районній лікарні (останній раз підхопила запалення легень), але лікування не допомагало. Тож почала розпитувати людей, у кого шукати допомоги. І нам порадили їхати у Львів», – розповіла пані Марія.

Після ретельних обстежень кардіохірурги дійшли висновку: пацієнтці потрібна операція із заміни мітрального клапана. І що швидше цю операцію провести, то кращим буде стан пацієнтки.

Операції із заміни мітрального клапана, як і пластику клапана (остання операція набагато складніша) в кардіохірургічному відділенні обласної лікарні проводять давно. І таких операцій роблять до 100 щороку. Але досі проводили їх класичним способом: аби добратися до серця, пацієнту розрізали грудину сантиметрів на 20. Це доволі великий розріз і кардіохірургу було зручно і комфортно працювати.

Та для пацієнта це була доволі травматична операція. Кардіохірурги робили медичний перелом груднини, який заживав приблизно 1,5 місяця. Після операції пацієнту було важко дихати, боляче відкашлювати. На місці розтину інколи утворювалися потовщені рубці, що морально травмувало хворих, особливо жінок, адже з такими шрамами засмагати в купальнику не будеш. Близьна могла травмувати рубець і це створювало дискомфорт. Інколи грудина погано зросталася, виникало її запалення, що було дуже небезпечно для пацієнта.

«Зараз тренд всієї світової хірургії загалом і кардіохірургії зокрема – мініінвазивні операції, тобто малотравматичні. Пацієнти прагнуть навіть після складних операцій на серці через кілька днів повертатися до нормального життя, займатися спортом, ходити в гори, кататися на лижах. Вони хочуть отримати результат лікування відразу. І у клініку, де не можуть надати саме таких медичних послуг, вони не підуть», – каже професор Любомир Кулик.

У Львові, як і в Західній Україні, досі мініінвазивних операцій на серці при заміні мітрального клапана не проводили. У світі їх роблять давно. На першій такій операції у Німеччині, яку проводив провідний кардіохірург професор Фрідріх-Вільгельм Мор (він започаткував ці операції) кардіохірург Любомир Кулик побував ще у 1999 році. Згодом львівські кардіохірурги проходили стажування у Польщі (Варшава, Краків), Німеччині (Ессен, Лейпциг).

І 2 листопада операційна бригада, до якої увійшли кардіохірурги Любомир Кулик, Дмитро Бешлей, Ігор Процик, Станіслав Ліщенко, перфузіолог Тарас Фіалка і анестезіолог Мар'яна Лисько вирішили провести першу мініінвазивну операцію з заміни мітрального клапана у Львові. Їхньою пацієнткою стала Марія Борисюк.

Мініінвазивні операції є значно складніші для кардіохірургів, ніж класичні (коли розрізають грудину). На таких операціях треба працювати за іншими принципами, з іншим інструментарієм. Менший доступ до серця, тож треба працювати делікатно, педантично, від кардіохірургів вимагається більше зусиль, знань і вміння.

«Але є низка переваг для пацієнта: передусім, це менша травматичність, менша крововтрата, пацієнт менше терпить болю. Після мініінвазивної операції йому легше дихати, краще відкашлювати, кращий косметичний ефект. Він швидше повертається до нормального життя і заради цього варто якомога швидше впроваджувати мініінвазивні операції і у нас, бо за ними – майбутнє кардіохірургії», – каже Любомир Кулик.

До серця пані Марії кардіохірурги добралися через розріз (8 см) між ребрами. Їх не чіпали, лише трохи розсунули. Через отвір, що утворився, спеціальними інструментами (їх подарували колеги зі США) видалили зношений мітральний клапан і поставили новий механічний, який прослужить пацієнтці не один десяток років.

Кардіохірурги кажуть, що розріз 8 см вони зробили лише на першій операції. У майбутньому планують добиратися до серця зі значно меншими розрізами, всього 4-3 см. Так роблять у світі, і в Україні, зокрема, у Києві. Тепер цей світовий тренд у кардіохірургії прийшов і до Львова.



Генрі Марш оперував об'ємний утвір на головному мозку

Професор Генрі Марш уже втретє приїхав до Львова допомагати маленьким українцям. За п'ять днів у міській дитячій клінічній лікарні знайий доктор оглянув понад 30 дітей зі Львова та Львівської, Волинської, Тернопільської, Хмельницької, Івано-Франківської областей, багато з яких були із соціально незахищених родин та будинків дитини. Також під керівництвом професора нейрохірургічного відділення дитячої лікарні прооперували дитину, яка мала об'ємний утвір на головному мозку.

«Попри свою зайнятість та щільний графік, Генрі Марш присвячує багато часу міській дитячій лікарні. Щодня він консультував пацієнтів, серед яких – пацієнти, що перебувають під спостереженням в нейрохірургічному відділенні лікарні і пацієнти, стан яких вимагає кваліфікованої думки британського лікаря. Також – пацієнти, які вже були прооперовані під його керівництвом та пацієнти, які самі зголосилися на консультацію до нього. І це не лише юні пацієнти, але й дорослі після важких хірургічних втручань з приводу пухлин, травм голови тощо», – розповів головний лікар міської дитячої клінічної лікарні Дмитро Квіт.

Під час оперування дитини, яка мала об'ємний утвір на головному мозку (пухлина IV шлуночка), лікарі застосовували мікроскоп Carl ZeissOPMI Vario 700, що дає можливість одночасно працювати як хірургу, так і асистенту, а зображення передається на монітор із записом ходу операції на електронний носій. Також у міській дитячій клінічній лікарні вперше провели високотехнологічну операцію – ендоскопічну септостомію при гідроцефалії, як наслідок пухлини головного мозку.

Зазначимо, що під час минулого візиту в міську дитячу лікарню у квітні цього року Генрі Марш оглянув понад 50 дітей з Львівської, Волинської, Тернопільської, Закарпатської областей та міста Львова, а також консультативно наглядав за трьома операціями з важкою нейрохірургічною патологією, яку виконували його львівські колеги. Тоді Генрі Марш також подарував лікарні спеціальне обладнання, яке допомагає значно знизити ризики під час операцій на головному мозку.

Додамо, що в червні цього року нейрохірургічне відділення міської дитячої клінічної лікарні отримало низку спеціалізованого медичного обладнання, яке дало змогу укомплектувати операційну на рівні передових світових клінік. Обладнання, загальною вартістю понад 10 мільйонів гривень, для львівських нейрохірургів передали канадські меценати українського походження у рамках співпраці SickKids Hospital з дитячою клінічною лікарнею Львова.

