

Серия АА



0000077

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

# РАЗРЕШЕНИЕ

НА ПРИМЕНЕНИЕ НОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

ФС № 2009/ 263

от « 12 » августа 2009 г.

## «Аневризмэктомия левого желудочка сердца»

**Разрешение выдано на имя:** ГУ «Научно-производственная проблемная лаборатория реконструктивной хирургии сердца и сосудов с клиникой» Сибирского отделения РАМН.  
(650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6).

### Показания к использованию медицинской технологии:

- Ишемическая болезнь сердца с аневризмой левого желудочка в сочетании со стенокардией, сердечной недостаточностью, желудочковой тахикардией или имевшей место артериальной тромбоэмболией.
- Ишемическая болезнь сердца с бессимптомной аневризмой левого желудочка.
- Тромб в полости аневризмы левого желудочка у пациентов, леченных антикоагулянтами, при риске возможных тромбоэмболических осложнений.

### Противопоказания к использованию медицинской технологии:

- Сроки перенесенного инфаркта миокарда менее 2 месяцев.
- Некорригируемая полиорганная недостаточность.
- Легочная гипертензия свыше 60 мм.рт.ст.
- Декомпенсированная дилатационная кардиомиопатия.
- Период декомпенсации сахарного диабета.
- Ишемический или геморрагический инсульт, давность которого не превышает 1 месяц.
- Терминальные онкологические заболевания.
- Обострения инфекционных или системных воспалительных заболеваний.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Продолжение

Лист 2 из 2

ФС № 2009/ 263от « 12 » августа 2009 г.**Возможные осложнения при использовании медицинской технологии и способы их устранения:**

- Синдром малого выброса – применение бета-блокаторов для лечения диастолической дисфункции.
- Острая сердечная или полиорганная недостаточность – исключение технических дефектов операции, медикаментозная коррекция сердечной недостаточности, при необходимости – внутриаортальная баллонная контрпульсация.
- Воздушная и материальная эмболия – удаление воздуха и материальных частиц из кровотока путем тщательной визуализации полости левого желудочка при выполнении из него тромбэктомии, в период восстановления сердечной деятельности применение частичного пережатия аорты, активной аспирации из восходящей аорты и дренажа левого желудочка, прижатие сонных артерий на момент снятия зажима.
- Кровотечение – хирургический и медикаментозный гемостаз.
- Раневая инфекция – гемостаз, антибактериальная терапия.

Руководитель

  
(подпись, печать)

Н.В.Юргель