

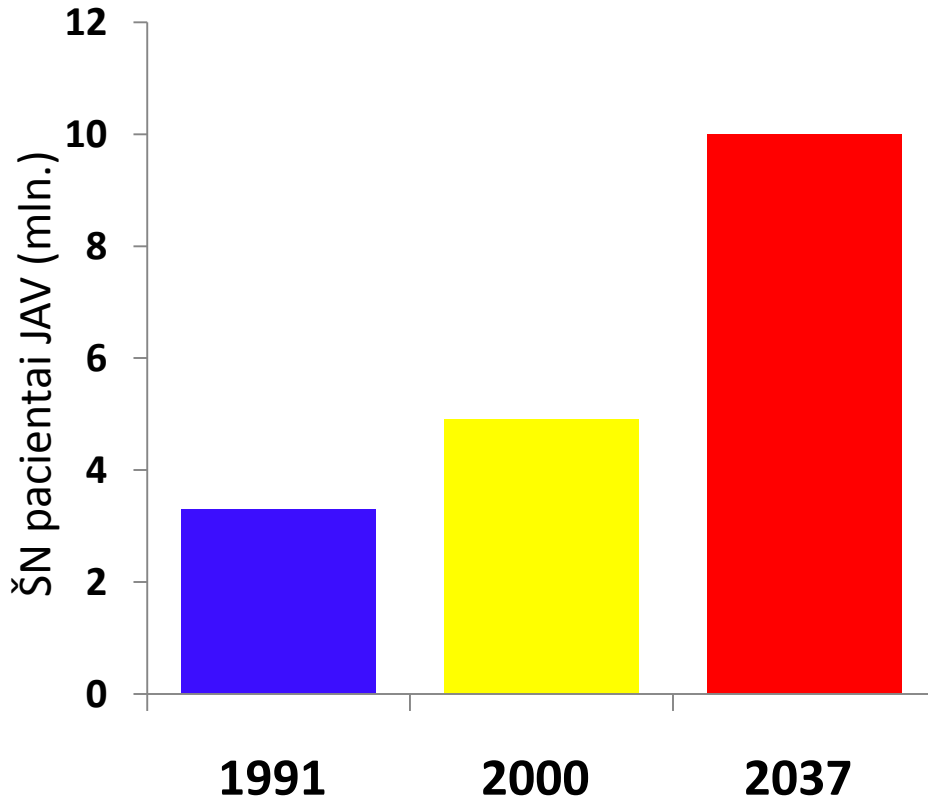
Širdies transplantacija. Vilniaus Universiteto 25 metų patirtis.

Vilius Janušauskas
Širdies ir kraujagyslių ligų klinika
Vilniaus Universitetas

2013 m. liepos 3 d
„Gyvastis“



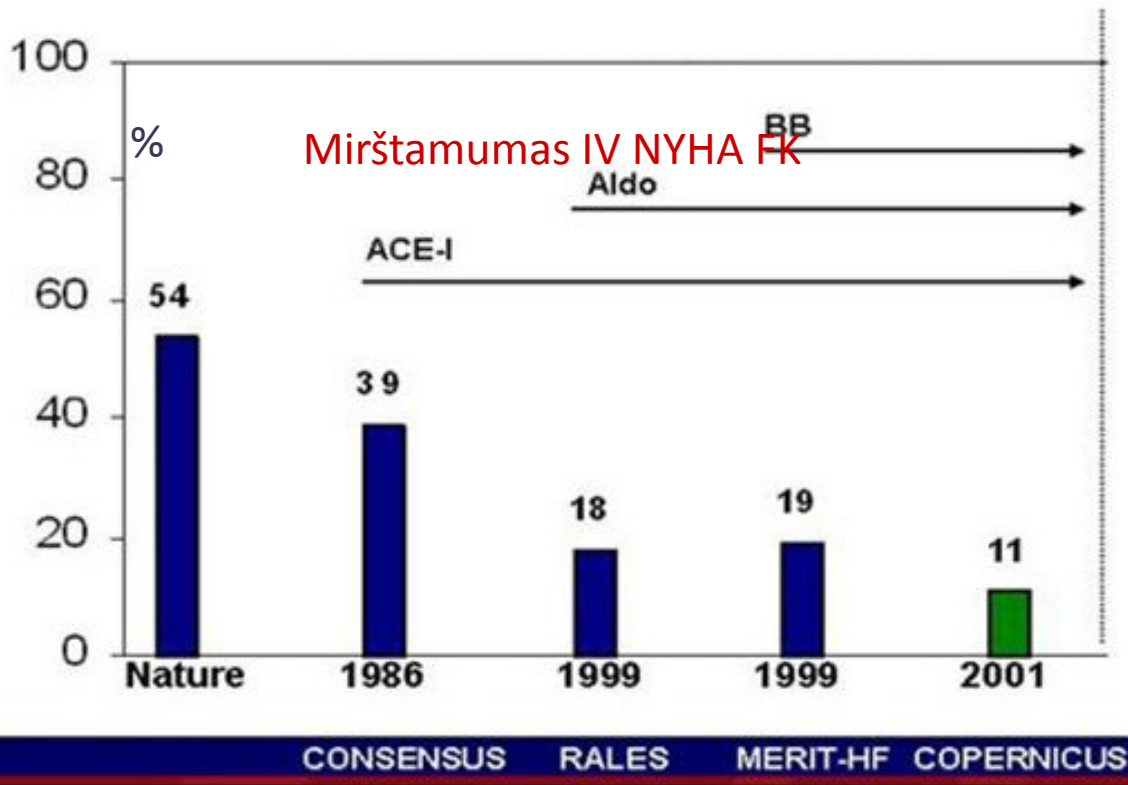
ŠIRDIES NEPAKANKAMUMO EPIDEMIOLOGIJA (JAV)



- 3,5 mln. 1991 m.
- 4,7 mln. 2000 m.
- Galima tikėtis 10 mln. 2037 m.
- Dažnumas – 550,000 naujų atvejų per metus
- Paplitimas: 1% 50-59 metų tarpe, >10% virš 80 metų
- Daugiau mirčių nuo ŠN, negu nuo visų vėžio formų
- Dažniausia hospitalizacijos priežastis > 65 metų amžius

MEDIKAMENTINIO GYDYMO EFEKTYVUMAS

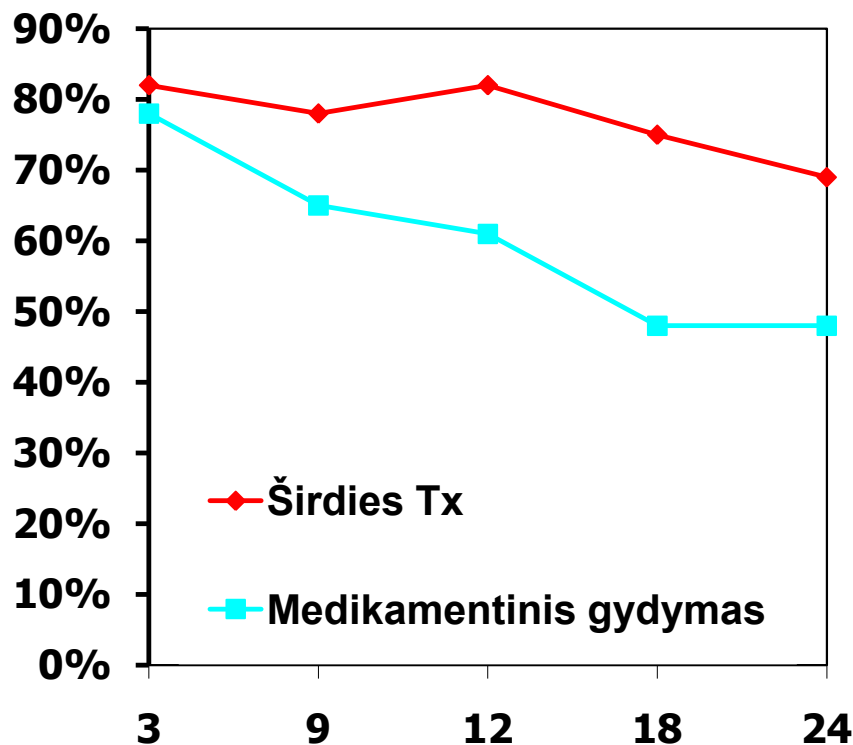
Medikamentinis gydymas sumažino 1 metų mirštamumą nuo 54% iki 10%



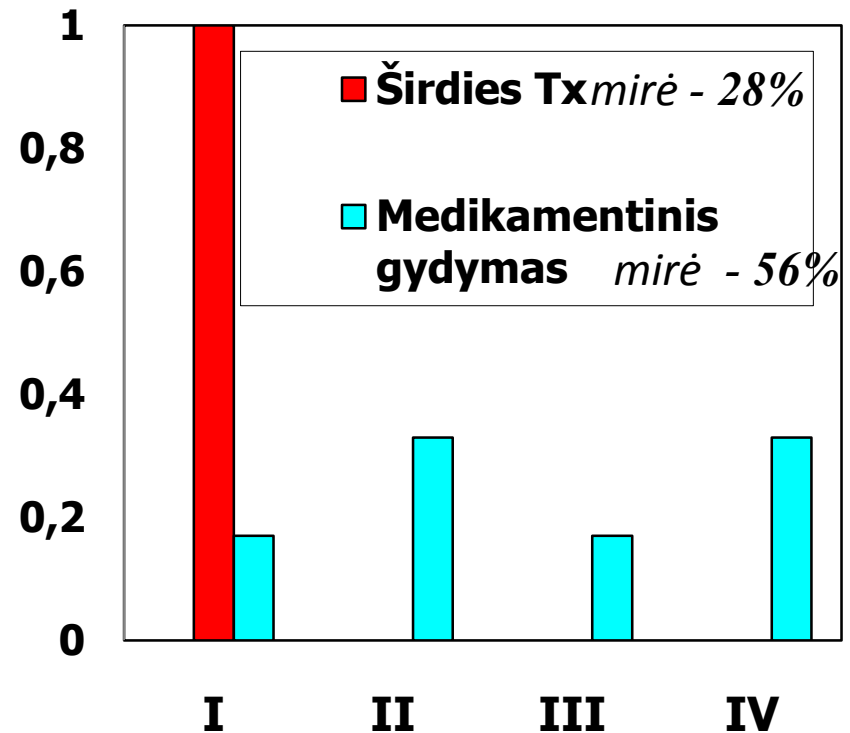
Taikant intensyvių medikamentinį gydymą iš 2002-2007 m. Tx laukiančių 95 pacientų tik 28 sulaukė širdies transplantacijos, 39 mirė.

MEDIKAMENTINIS GYDYMAS ar ŠIRDIES TRANSPLANTACIJA

Išgyvenamumas

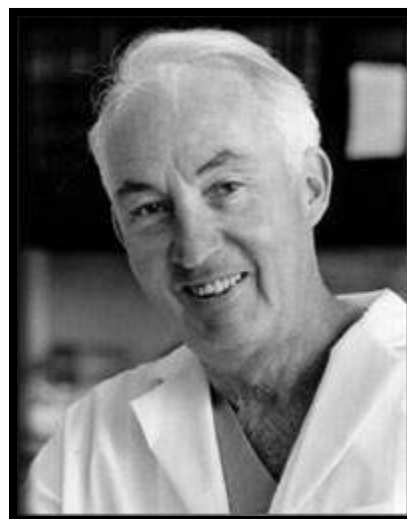


NYHA po 24 mėn.

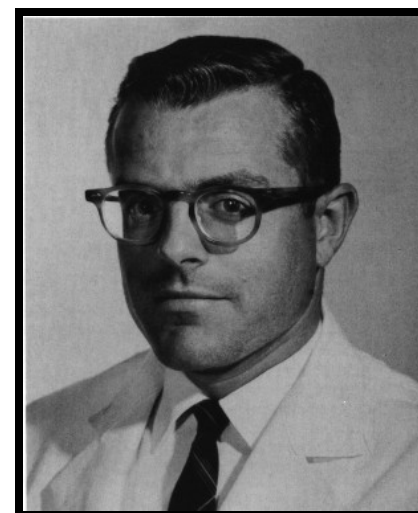




Prof. Ch. Bernard



Prof. N. Shumway



Prof. R. Lower

Lig. L.
Washkansky



Ch. Bernardas (PAR, Keiptaunas) pasinaudojęs R. Lower ir N. Shumway technika 1967 gruodžio 3 d. atliko pirmąją širdies transplantaciją žmogui.

ŠIRDIES NEPAKANKAMUMO CHIRURGINIO GYDYMO ISTORIJA VU



| | | |
|------|----------------------------|---|
| 1965 | E.Barkauskas | Heterotopinė Eksperimentinė transplantacija |
| 1968 | A.Marcinkevičius | Eksperimentinė Ortotopinė širdies transplantacija |
| 1987 | A.Marcinkevičius | Pirma sėkminga žmogaus širdies transplantacija |
| 1999 | V.Sirvydis | Dirbtinių širdies skilvelių implantacija |
| 2000 | G.Uždavinys | KS formos ir tūrio atstatymo operacija |
| 2001 | V.Sirvydis | Širdies transplantacija vaikui |
| 2002 | A.Aidietis; G.Marinskis | Biventrikulinio stimulatoriaus implantacija |



1987 m. rugsėjo 2 d. pirmoji širdies transplantacija Lietuvoje
Prof. A.Marcinkevičius

1987 m. rugsėjo 2 d. Vilnius



Donoras – 17 metų mergina, Smegenų mirtis po motociklo avarijos
1987 m. Rugsėjo 1 dieną. Iš I Tarybinės ligoninės atvežta į VULSK.

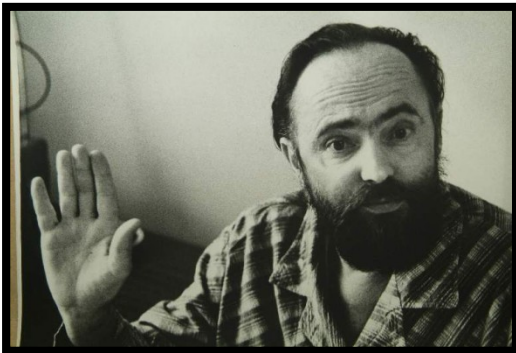
Donoro brigada - S.Miniauskas, V. Žilinskas, G. Norkūnas, R.Karalius

Recipientų brigada prof.

A.Marcinkevičius, V.Sirvydis, G.Uždavinys, S.Miniauskas bei
V.Žilinskas.

Anesteziologai A.Baublys, A.Matulionis, G.Martinkėnas.

Operacijos trukmė 5,5 val. Išemija – 1 val.

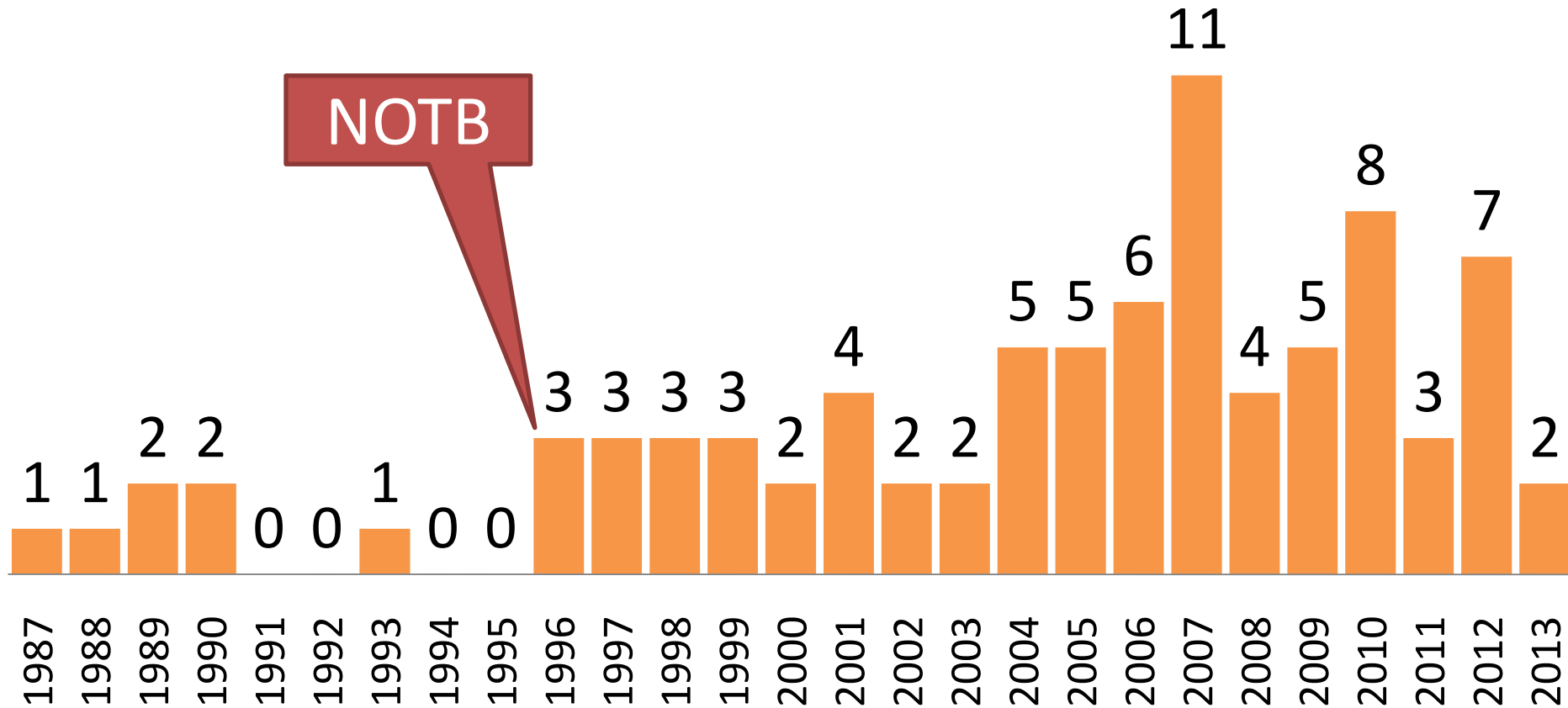


Lig. A. Penkauskas – 46 metai, DKMP.

Mirė po 56 dienų.

Mirties priežastis – įtariama grybelinė infekcija

Širdies transplantacijos VUL SK

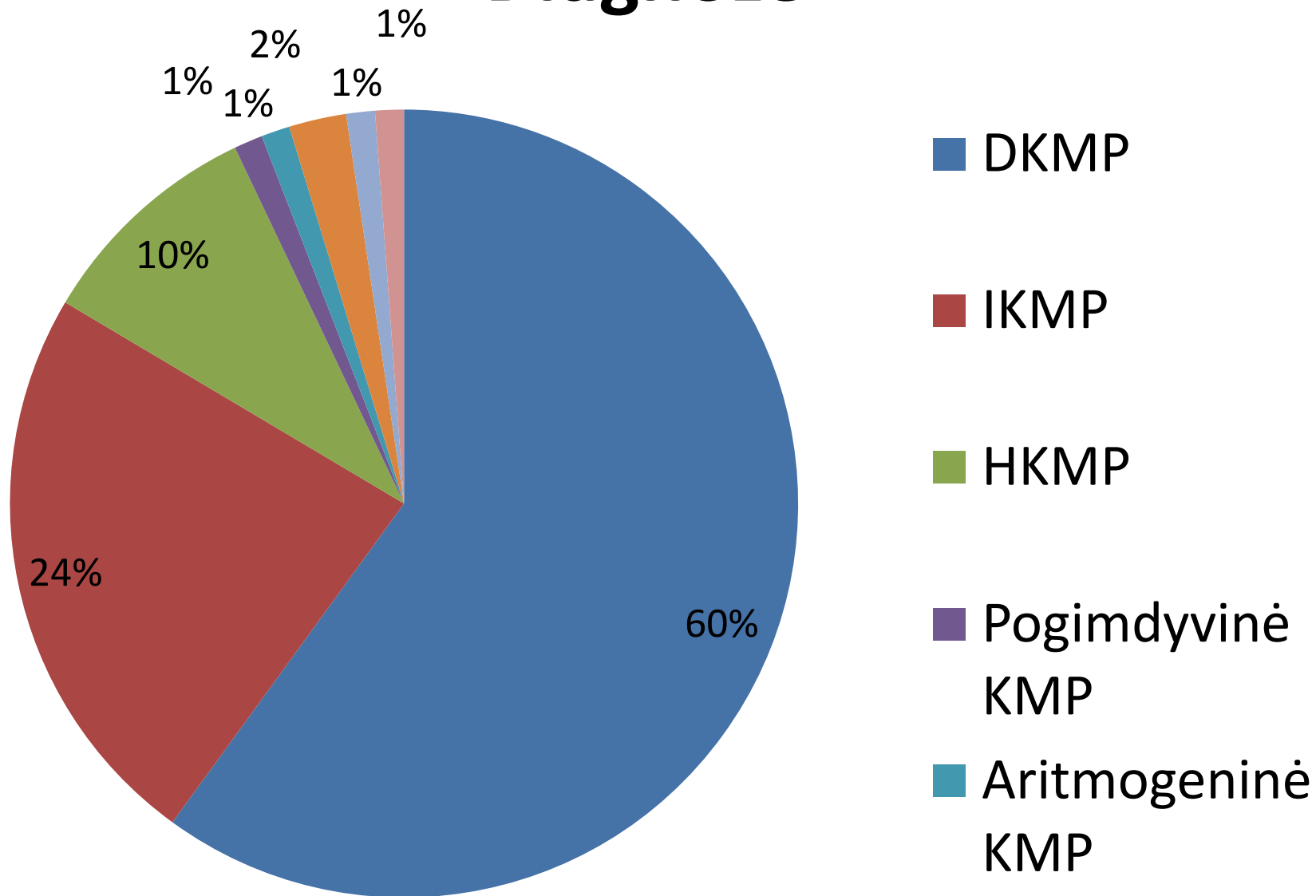


NOTB

Širdies transplantacijos 85

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Vyrai | 69 |
| Moterys | 9 |
| Vaikai iki 18 m | 7 |
| Amžius | 44 metai (Min - 1; Max - 70) |

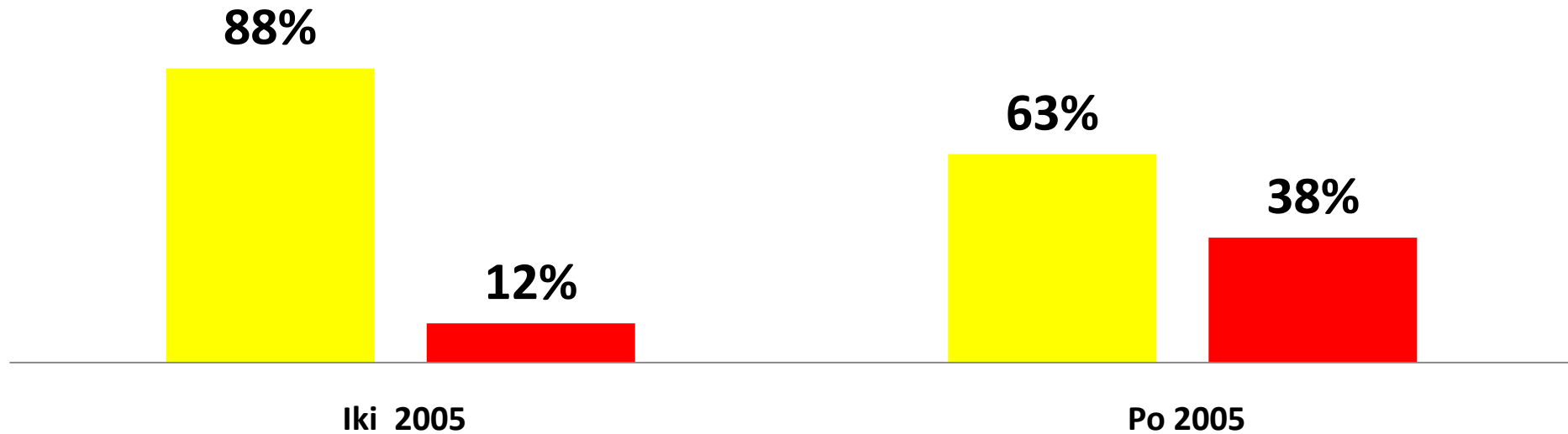
Diagnozė



| | iki 2005 | po 2005 |
|---|-----------------|----------------|
| Amžius (metai) | 39 | 42 |
| Donoro amžius (metai) | 34 | 33 |
| Vyrai | 100% | 80% |
| IKMP | 18% | 27% |
| DKMP | 73% | 50% |
| Kreatininas | 137 | 110 |
| B.bilirubinas | 58 | 35 |
| Hospitalizuoti ne širdies transplantacijai | 38% | 17% |
| Išemijos laikas (min) | 134 | 154 |

Pirminės Tx ir Tx po pagalbinės kraujotakos primonių

■ Pirminės Tx ■ Tx Po VAD



VAD kaip tiltas į tranplantaciją buvo

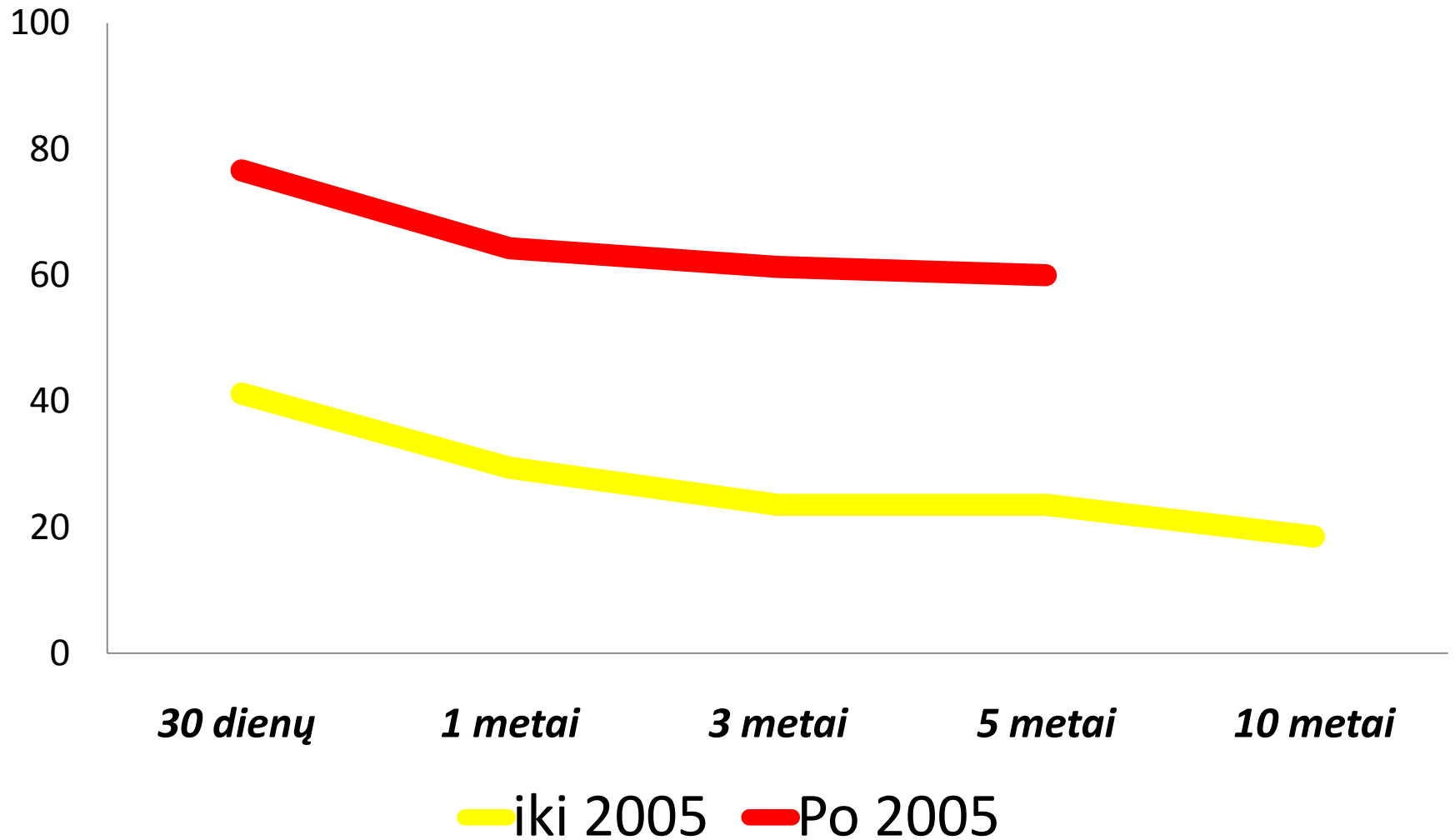
implantuotas 43 ligoniams

Tranplantacijos sulaukė 21 ligoniai

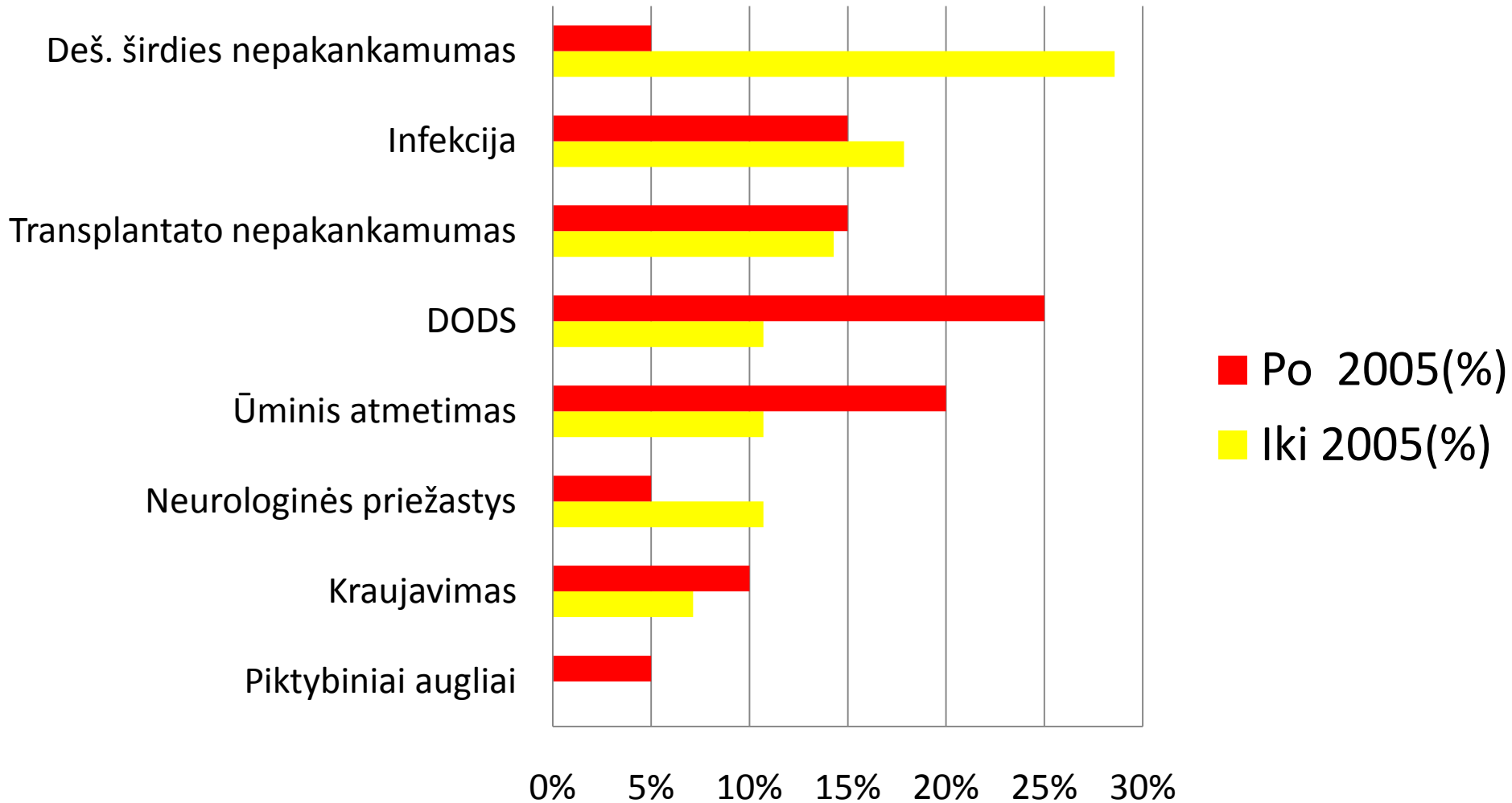
Tranplantacijos šiuo metu su VAD laukia 7 ligoniai

Vidutinė širdies tranplantacijos laukimo trukmė su VAD 318 dienų

Ligonių mirštamumas



Mirties priežastys



Išvados

- šiuo metu ligonių išgyvenamumo rodikliai yra gerėjantys
- Vis daugiau širdies transplantacijų atliekama po mechaninių pagalbinės kraujotakos priemonių kaip tilto į širdies transplantaciją taikymo
- Sisteminga recipientų atranka, pagerina išgyvenamumo rodiklius

Ačiū už dėmesį

