**ПЕРВЫЙ ОПЫТ МОЗГОВЫХ ПЕРФУЗИЙ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ДУГЕ АОРТЫ ОТДЕЛЬНЫМ НАСОСОМ БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ ДЛЯ ОКСИГЕНАЦИИ КРОВИ**.

**Лавров А.В.Семагин А.П., Зыбин А.А., Сколота Д.А., Шубин Е.И.**

Самарский Клинический кардиологисеский диспансер им В.П. Полякова

Мозговые осложнения при хирургическом вмешательстве на дуге аорты в условиях искусственного кровообращения являются частым осложнением в раннем послеоперационном периоде, и часто приводят к летальному исходу.

На сегодняшний день оптимальным методом сохранения жизнеспособности головного мозга при длительном пережатии аорты при хирургических вмешательствах на дуге аорты является изолированная мозговая перфузия оксигенированной кровью отдельным насосом.

**Цель**: улучшить результаты при хирургических вмешательствах на дуге аорты в условиях санкций.

**Методы**: контроль качества мозговой перфузии по методике NIRS INVOS аппаратом Regional Oximeter. Использование отдельного насоса позволяет контролировать давление в системе церебральных артерий, одновременно отслеживая эффективность оксигенации.

 Мы использовали дополнительное ответвление на отдельный насос от основной артериальной магистрали под прикрытием гемоконцентратора и вздушной ловушки основной артериальной линии.

**Результаты**: отсутствие неврологических осложнений в раннем послеоперационном периоде. Предлагаемая методика позволяет соблюсти все требуемые позиции без использования дополнительного оборудования для оксигенации крови. По данной методике было выполнено восемь перфузий. Во время циркуляторного ареста показатели мозговой перфузии были не

менее 54 - 56. В отделении реанимации во всех случаях пробуждение фиксировано через 6 - 8 часов с момента доставки из операционной, с адекватным неврологическим статусом.

Таким образом предлагаемая методика позволяет кардинально уменьшить риск развития церебральных осложнений при хирургических вмешательствах на дуге аорты.

**Выводы**: применение данной методики реально решает вопрос сохранения неврологического статуса в раннем послеоперационном периоде.