

Streszczenie

Wstęp: Odległe kondycjonowanie mięśnia serca jest metodą, która może mieć potencjał w aktywacji endogennych mechanizmów chroniących kardiomiocyty przed uszkodzeniem niedokrwiennie – reperfuzyjnym. Zabieg rewaskularyzacji mięśnia serca jest obarczony istotnym uszkodzeniem niedokrwiennie – reperfuzyjnym z uwagi na czasowe zamknięcie napływu krwi do serca z jego następową reperfuzją. Podczas rewaskularyzacji na bijącym sercu obserwuje się uogólniony spadek rzutu serca i krótkotrwałą hipoperfuzję systemową związaną z niedokrwieniem krytycznych narządów w tym nerek.

Cel pracy: Celem pracy jest ocena skali uszkodzenia mięśnia sercowego u pacjentów poddanych odległemu kondycjonowaniu mięśnia serca w porównaniu z pacjentami leczonymi w sposób klasyczny.

Metody: Siedemdziesięciu sześciu pacjentów zakwalifikowanych do pierwszorazowego zabiegu przeszłowania aortalno – wieńcowego bez użycia krążenia pozaustrojowego zostało włączonych do badania. W wyniku randomizacji 36 pacjentów zostało zakwalifikowanych do grupy kontrolnej podczas gdy 39 włączono do grupy RIC. W grupie RIC zastosowano protokół odległego kondycjonowania niedokrwiennego polegający na wywołaniu odwracalnego niedokrwienia lewej kończyny dolnej w trzech cyklach (5 minut niedokrwienie – 5 minut reperfuzja przypadających na jeden cykl). Powyższy protokół wykonano na 24 h przed zabiegiem, powtórzono po wprowadzeniu w stan znieczulenia ogólnego, oraz nie później niż 60 minut od przywrócenia pełnego napływu krwi do mięśnia sercowego.

Wyniki: RIC spowodował istotną statystycznie redukcję uwalniania izoformy sercowej Troponiny I ($p=0,047$) oraz spowodował istotnie statystycznie mniejszą redukcję GFR w okresie okołoperacyjnym. RIC nie spowodował zmniejszenia występowania okołoperacyjnego zawału mięśnia serca, tym niemniej zmniejszył istotnie występowanie AKI ($p=0,014$) w okresie pooperacyjnym.

Wnioski: RIC powoduje zmniejszenie uszkodzenia niedokrwienno – reperfuzyjnego w zakresie serca i nerek u pacjentów operowanych sposobem OPCAB. RIC może być związany z redukcją występowania ostrego uszkodzenia nerek w wyżej wymienionej grupie chorych.