



Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А. Н. Бакулева РАМН
Министерство здравоохранения
и социального развития РФ

ГРУДНАЯ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY

3. 2008

Научно-практический журнал
Выходит 1 раз в два месяца

Основан в 1959 г.

Журнал входит в перечень периодических научно-технических изданий,
выпускаемых в Российской Федерации, в котором рекомендуется
публикация основных результатов диссертаций на соискание
ученой степени доктора наук

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ю. В. БИРЮКОВ, Л. А. БОКЕРИЯ (редактор),
Ю. Е. ВЫРЕНКОВ, С. Г. ГАВРИЛОВ (ответственный секретарь),
В. С. ЖДАНОВ, И. И. ЗАТЕВАХИН, Б. А. КОНСТАНТИНОВ,
Н. С. КОРОЛЕВА, Г. С. КРОТОВСКИЙ, Н. О. МИЛАНОВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ (ответственный секретарь),
В. С. САВЕЛЬЕВ (редактор),
В. Г. ЦУМАН, А. Ф. ЧЕРНОУСОВ

Издательство "МЕДИЦИНА"

90 ЛЕТ

ОАО «Издательство
"Медицина"»

Почтовый адрес редакции:

119435, Москва,
Б. Пироговская, д. 2, стр. 5
Тел. 8-499-248-75-61

E-mail: meditsina @ mtu-net.ru
WWW страница: www.medlit.ru

Все права защищены. Ни одна часть
этого издания не может быть занесена
в память компьютера либо воспроизве-
дена любым способом без предвари-
тельного письменного разрешения издателя.

Отдел рекламы

Тел. 8-499-245-33-55

Ответственность за достоверность
информации, содержащейся
в рекламных материалах, несут
рекламодатели

Журнал индексируется:

Biological Abstracts;
Excerpta Medica;
Index Medicus;
Ulrich's International Periodicals Directory

Зав. редакцией **Иванова Т. В.**
Телефон 8-499-248-75-73

Лит. редактор
и корректор **Чермашенцева Т. Н.**

Переводчик **Чечеткина Т. А.**

Компьютерная верстка,
обработка графического материала
Матвеева Е. Н., Непогодина М. В.

Сдано в набор 08.06.2008
Подписано в печать 28.08.2008
Формат 60x88 1/8
Печать офсетная

Отпечатано в НЦССХ им. А. Н. Бакулева
РАМН, 119049, Москва,
Ленинский просп., 8
Тел. (495) 237-8861
E-mail: izdinsob@runext.ru

Индекс 71432
для индивидуальных подписчиков

Индекс 72756
для предприятий и организаций

ISSN 0236-2791 Грудная и серд.-сосуд.
хир. 2008. № 3. 1-72



СОДЕРЖАНИЕ

Бокерия Л. А., Алекян Б. Г., Ступаков И. Н., Горбачевский С. В., Юрлов И. А., Самородская И. В., Ботнар Ю. М., Аракелян В. С. Федеральный справочник хирургических и эндоваскулярных операций на сердце и сосудах и методические рекомендации по учету операций на сердце и сосудах при подготовке годовых статистических отчетов

4

ХИРУРГИЯ СЕРДЦА И СОСУДОВ

Подзолков В. П., Зеленикин М. А., Самсонов В. Б., Зеленикин М. М., Купряшов А. А., Дедушкина Н. Ю., Зотова Л. М. Отдаленные результаты полуторажелудочковой коррекции сложных врожденных пороков сердца

24

Бокерия Л. А., Марасулов Ш. И., Татевосян К. Ю., Ткачева А. В., Горбачевский С. В. Непосредственные результаты хирургического лечения дефекта межпредсердной перегородки у больных старше 40 лет

28

Шатахян М. П. Операция Росса у взрослых пациентов: обзор десятилетнего опыта работы в условиях одного центра

33

Сорокин В. А. Отдаленные результаты хирургического лечения расслоения аорты первого типа

39

Гавриленко А. В., Сандриков В. А., Петренко П. Н., Куклин А. В. Результаты хирургического лечения больных с гемодинамически незначимыми стенозами сонных артерий

42

Казанчян П. О., Попов В. А., Сотников П. Г., Козорин М. Г., Казаков А. Ю. Значение коронарно-миокардиального резерва в выборе хирургической тактики у больных с окклюзией брюшной аорты, магистральных артерий нижних конечностей и сопутствующей ишемической болезнью сердца

46

CONTENTS

Bockeria L. A., Alekyan B. G., Stupakov I. N., Gorbachevsky S. V., Yurlov I. A., Samorodskaya I. V., Botnar Yu. M., Arakelyan V. S. The federal directory of cardiac and vascular surgery and guidelines for registrations of operations on the heart and vessels when preparing annual statistical reports

SURGERY OF THE HEART AND VESSELS

Podzolkov V. P., Zelenikin M. A., Samsonov V. B., Zelenikin M. M., Kupryashov A. A., Dedushkina N. Yu., Zotova L. M. Long-term results of sesquiventricular correction of complicated congenital heart diseases

Bockeria L. A., Marasulov Sh. I., Tatevosyan K. Yu., Tkacheva A. V., Gorbachevsky S. V. Immediate results of surgical treatment for atrial septal defect in patients over 40 years of age

Shatakhyan M. P. Ross's operation in adult patients: a review of ten years' practice under the conditions of a center

Sorokin V. A. Long-term results of type 1 aortic dissection

Gavrilenko A. V., Sandrikov V. A., Petrenko P. N., Kuklin A. V. Results of surgical treatment in patients with hemodynamically insignificant carotid stenosis

Kazanchyan P. O., Popov V. A., Sotnikov P. G., Kozorin M. G., Kazakov A. Yu. Significance of the coronary-and-myocardial reserve in surgical tactics in patients with occlusion of the abdominal aorta and lower extremity great arteries and concomitant coronary heart disease

ОБЗОРЫ

Бокерия Л. А., Какителашвили М. А., Сигаев И. Ю. Влияние ожирения на результаты эндоваскулярного и хирургического лечения ишемической болезни сердца 52

Кузнецов М. Р., Ибрагимов Т. М., Холопова Е. А., Тепляков С. А. Основные показания и принципы диагностики реактивности сосудов головного мозга 56

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

Бокерия Л. А., Ким А. И., Рогова Т. В., Плахова В. В., Соболев А. В., Можина А. А., Горчакова А. И. Сложные варианты общего артериального ствола. Возможности диагностики 62

Барбукхатти К. О., Белаш С. А., Болдырев С. Ю., Якуба И. И. Первый случай стентэндартерэктомии в сочетании с аортокоронарным шунтированием 68

REVIEWS

Bockeria L. A., Kakitelashvili M. A., Sigayev I. Yu. Impact of obesity on the results of endovascular and surgical treatments for coronary heart disease

Kuznetsov M. R., Ibragimov T. M., Kholopova Ye. A., Teplyakov S. A. Major indications for and basic principles in the diagnosis of cerebral vascular resistance

BRIEF COMMUNICATIONS

Bockeria L. A., Kim A. I., Rogova T. V., Plakhova V. V., Sobolev A. V., Mozhina A. A., Gorchakova A. I. Complicated types of the common arterial trunk: Diagnostic possibilities

Barbukhatti K. O., Belash S. A., Boldyrev S. Yu., Yakuba I. I. The first case of stent endarterectomy in combination with aortocoronary bypass surgery

Уважаемые читатели!

Приглашаем вас посетить сайт ОАО «Издательства «Медицина» в интернете

Наш адрес:

www.medlit.ru

К сведению авторов

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статьи, присылаемые в редакцию, должны иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения в редакцию журнала.
2. Статья должна быть напечатана на компьютере с лазерным принтером на одной стороне листа через два интервала (на странице 30 строк, 60 знаков в строке). Статья представляется в двух экземплярах, к ней прикладывается CD.
3. Объем статьи не должен превышать 10–12 страниц, включая список литературы, резюме и таблицы. Отдельные казуистические сообщения и заметки должны быть не более 3–4 страниц.
4. В начале 1-й страницы указываются инициалы и фамилии авторов, название статьи, учреждение, из которого вышла работа, инициалы и фамилия руководителя учреждения.
В статье должны быть разделы: материал и методы, результаты и обсуждение, заключение или выводы по пунктам. В конце статьи обязательно наличие собственноручной подписи автора с полностью указанным именем, отчеством и точным адресом (домашний телефон и служебный), шестизначным почтовым индексом. Коллективные статьи должны иметь собственноручные подписи всех авторов.
5. Статья должна быть тщательнейшим образом проверена автором.
При наличии в статье цитат в сноске обязательно указывается источник.
6. Рисунки могут быть представлены в виде оригиналов или в электронном варианте на CD, при этом **обязательно** дать распечатку рисунков.
Рисунки вкладываются в конверт, на котором пишутся фамилия автора и название статьи.
Место, где в тексте дается ссылка на рисунок или таблицу, следует отметить квадратом на левом поле; в квадрате ставится номер рисунка или таблицы в порядке упоминания.
Рисунки и фотографии (изображения) могут быть представлены на CD в форматах TIF (*.tif) либо EPS (*.eps). Разрешение изображений должно быть не менее: 1) 300 точек на дюйм для цветных и черно-белых полутоновых изображений; 2) 1200 точек на дюйм для черно-белых штриховых рисунков. Изображения должны быть «обрезаны по краям» и очищены от «пыли» и «царапин».
7. Количество графического материала должно быть минимальным. Фотографии должны быть контрастными, рисунки четкими.
На каждом рисунке (на обороте) мягким карандашом ставится номер рисунка, фамилия автора, а также обозначаются верх и низ рисунка.
Подписи к ним обязательны и делаются на отдельном листе с указанием номеров рисунков и страниц текста, все условные обозначения должны быть раскрыты.
В подписях к микрофотографиям указывать увеличение окуляра и объектива, метод окраски (или импрегнации срезов).
8. Таблицы представляются в напечатанном виде, полностью оформленные: название таблицы и заголовки граф — с прописной буквы, подзаголовки — со строчной, сноски (если есть) — под таблицей.
9. Фамилии отечественных авторов в тексте статьи даются обязательно с инициалами, фамилии зарубежных авторов в тексте должны быть даны только в иностранной транскрипции также с инициалами (в указателе литературы они даются в иностранной транскрипции).
Библиографические ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках номерами в соответствии с пристатейным списком литературы.
10. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются. В статьях следует использовать систему СИ.
11. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции.
12. В конце статьи должен быть приведен библиографический указатель работ (в оригинальных статьях не более 25 источников, в обзорных — до 50) с соблюдением правил библиографического описания: название источника, где напечатана статья, том, номер, страницы (от и до), полное название книги, место и год издания. Сначала в алфавитном порядке приводятся отечественные авторы, а затем, также в алфавитном порядке, — зарубежные.
13. Каждая оригинальная статья должна сопровождаться резюме, в котором были бы отражены существо излагаемого вопроса, методика исследования и материал автора.
Объем резюме не должен превышать 1/2 страницы машинописного текста (через 2 интервала).
14. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
15. На статьях, принятых к печати без переработки, ставится дата первоначального поступления в редакцию. На статьях, принятых в печать после переработки, ставится дата поступления после переработки.
16. Направление в редакцию работ, которые уже были опубликованы или же готовятся к публикации в других изданиях, не допускается.
17. Не принятые к печати рукописи авторам не возвращаются. Статьи направлять по адресу:

119435, Москва, Б. Пироговская ул., 2, строение 5

ОАО «Издательство „Медицина“»

редакция журнала «Грудная и сердечно-сосудистая хирургия»