

Date: 7thJanuary-2026

**РОЛЬ КОМПЛЕКСНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО И РЕАБИЛИТАЦИОННОГО
ПОДХОДА В УЛУЧШЕНИИ ОТДАЛЁННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ**

Жумабоев Суннатулло Хайруллоевич

Маллаев Икром Усмонович

Жураев Олим Усмонович

Национальный Медицинский Центр

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) продолжает оставаться одной из наиболее актуальных проблем современной кардиологии и кардиохирургии, определяя высокий уровень смертности и инвалидизации населения во всём мире. По данным международных эпидемиологических исследований, именно коронарная патология занимает ведущее место в структуре сердечно-сосудистой смертности, несмотря на значительный прогресс медикаментозных и интервенционных методов лечения. Аортокоронарное шунтирование (АКШ) на протяжении нескольких десятилетий сохраняет статус «золотого стандарта» хирургической реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий. Высокая эффективность данного метода доказана в многочисленных клинических исследованиях, однако результаты операции в значительной степени зависят от комплексного подхода к лечению пациентов, включая предоперационную подготовку, выбор хирургической тактики, особенности послеоперационного ведения и реабилитации.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, аортокоронарное шунтирование, клинические исходы, реваскуляризация миокарда, реабилитация.

Целью настоящей работы явилась оценка и оптимизация ранних и отдалённых клинических исходов аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца на основе клинического материала Национального медицинского центра. В основу исследования положен анализ результатов хирургического лечения пациентов с ИБС, перенёсших АКШ. Особое внимание уделялось клинико-демографическим характеристикам больных, распределению по полу и возрасту, структуре сопутствующей патологии, а также частоте и характеру послеоперационных осложнений. Анализ распределения пациентов по полу показал значительное преобладание мужчин, что соответствует общепринятым представлениям о более высокой распространённости ИБС среди мужского населения. Вместе с тем у женщин, несмотря на меньшую численность, чаще выявлялись выраженные коморбидные состояния, включая сахарный диабет, артериальную гипертензию и ожирение, что обусловливало более тяжёлое течение заболевания и повышенный операционный риск. Возрастная структура обследованных больных свидетельствовала о том, что основная доля пациентов относилась к группе пожилого и старческого возраста. Именно у этой категории

Date: 7thJanuary-2026

чаще регистрировались осложнения раннего послеоперационного периода, что подчёркивает значимость возрастного фактора в прогнозировании исходов АКШ.

Результаты исследования показали, что наиболее частыми ранними осложнениями после аортокоронарного шунтирования являлись нарушения сердечного ритма, преимущественно в виде фибрилляции предсердий, а также проявления острой сердечно-сосудистой недостаточности. Частота данных осложнений была выше у пациентов пожилого возраста и у больных с выраженной сопутствующей патологией. При этом госпитальная летальность оставалась на приемлемом уровне и была сопоставима с показателями ведущих кардиохирургических центров, что свидетельствует о высоком уровне оказания специализированной помощи. В отдалённые сроки после АКШ у части пациентов отмечалось развитие рецидивирующей ишемии миокарда, что было связано как с прогрессированием атеросклероза нативных коронарных артерий, так и с дисфункцией шунтов. В этих случаях важную роль играли интервенционные методы лечения, позволяющие избежать повторных открытых хирургических вмешательств и улучшить клинические результаты. Обсуждая полученные данные, следует отметить, что оптимизация исходов аортокоронарного шунтирования возможна только при комплексном подходе, включающем индивидуализированный выбор хирургической тактики, активное выявление факторов риска, адекватное послеоперационное ведение и обязательное включение пациентов в программы кардиореабилитации.

Таким образом, результаты проведённого исследования подтверждают, что аортокоронарное шунтирование остаётся высокоэффективным методом лечения ишемической болезни сердца, а дальнейшее совершенствование подходов к ведению пациентов позволяет существенно улучшить как ранние, так и отдалённые клинические исходы.