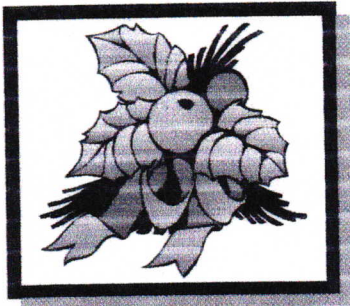




Giraffen

NO 8, Juni 1998, 3. årgang
Redaktør: Pia Sprogøe



Annual Perfusion Workshop Hammersmith Hospital Fredag den 5. december 1997 PERFUSION TECHNIQUES FOR MINIMALLY INVASIVE CARDIAC SURGERY

Session one - off bypass coronary surgery.

Her fortalte 3 talere om, hvorledes de kunne operere CABG patienter uden brug ECC. Der er forskellige holdninger vedrørende MICS (minimal invasive cardiac surgery). Nogle bruger sternumsplitt som vi gør det her. Andre bruger en 6-7 cm insicion i 4. venstre intercostalrum, hvor de går ind via scoper. Her igennem kan man også tage a. Mammaria ned. Uanset hvilken adgang man bruger er det vanskeligt at:

1) sy akkurat på hjertet

- 2) se for blødning
- 3) sy bag på hjertet

For at løse første problem, er der udviklet en række instrumenter der har til hensigt at fiksere den del af hjertet, hvor der skal syes. De fleste metoder går ud på at sætte sugekopper på hjertet omkring det syge kar og dermed fikserer hjertet så meget som muligt på stedet, så der kan syes akkurat. Sugkoppene efterlader nogle grimme sugemærker, men det skader tilsyneladende ikke på længere sigt.

For at løse andet system, har man brug for noget der kan fjerne blodet. Enten fåes en lille pustemekanisme, men den har tendens til at ødelægge vævet på hjertet, da det ikke tåler udtørring. Desuden fåes som vi bruger på SKS en lille puster med sprinkler på (næsten som ved tandlægen).

For at løse tredje problem har man på svin arbejdet med en mekanisme, der holder hjertet oppe i næsten 90 grader. Vipper man samtidig lejet i Trendelenburg kan man skaffe adgang til bagsiden.

I Leipzig anslår man, at man med tiden kan komme op på at operere 50% med MICS. I Utrecht, Holland laver man i øjeblikket 8-10% af CABG på denne måde, og håber i fremtiden at komme højere end 50%.