**Отдаленные результаты операции Росса у взрослых пациентов: опыт одного центра**

ЧерновИ.И., ЭнгиноевС.Т., Зеньков А.А.

ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ РФ, г. Астрахань, Россия

ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» МЗ РФ, г. Астрахань, Россия

**Цель**: оценить непосредственные и отдаленные результаты операции Росса у пациентов с патологией аортального клапана (АК).

**Материал и методы:** Проведено ретроспективное одноцентровое исследование 215 больных (162 мужчин, средний возраст 36±11,1 лет), которым была выполнена операция Росса (2009–2021 гг.) у взрослых пациентов в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава (г.Астрахань). Критерии включения: пациенты 18 лет и старше. Критерии исключения: отсутствуют. Двухстворчатый АК был диагностирован у 147 (50,1%) больных. Инфекционный эндокардит в качестве дисфункции клапана диагностирован у 56 (26,1%) пациентов. Хроническая сердечная недостаточность III-IV ФК имелась у 11 (5,1%) больных. По данным эхокардиографии фиброзное кольцо ≥ 27 мм у 42 (19,5%) больных. Медиана периода наблюдения составила 6,1 лет (IQR, 6,5 лет).

**Результаты:** Комбинированные вмешательства выполнялись у 31,2% больных. У 56 (26%) больных выполнялась модифицированная Росса (окутывание дакроновым протезом у 26 и у 30 пациентов – окутывание собственной аортой). Редукция фиброзного кольца выполнялась 40 (18,6%) больным. Госпитальная летальность составила 0,9%. Периоперационный инфаркт миокарда случился у 4,6% больных. Имплантация постоянного ЭКС в связи с нарушением проводимости выполнялась у 2,3% больных. Инсульт случился у 1 (0,5%) больного. Двенадцатилетняя выживаемость составила 94,7% с 95% ДИ: 90,5 – 99,0%, 10-ти летняя свобода от реоперации на аутографте составила 89,1% с 95% ДИ: 81,2-97,8%, 10-ти летняя свобода от реоперации на легочном гомографте составила 99% с 95% ДИ: 97,7-100%.

**Выводы**: Процедура Росса является безопасной альтернативой протезирования АК в опытных руках с приемлемо низкой госпитальной летальностью и отличными отдаленными результатами.