



Пролапс митрального клапана

Соммервилле Кадим Ст Елмо
МЛ-515

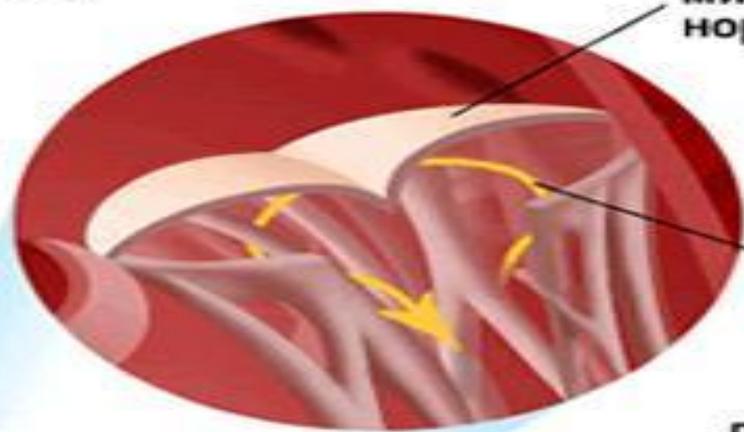
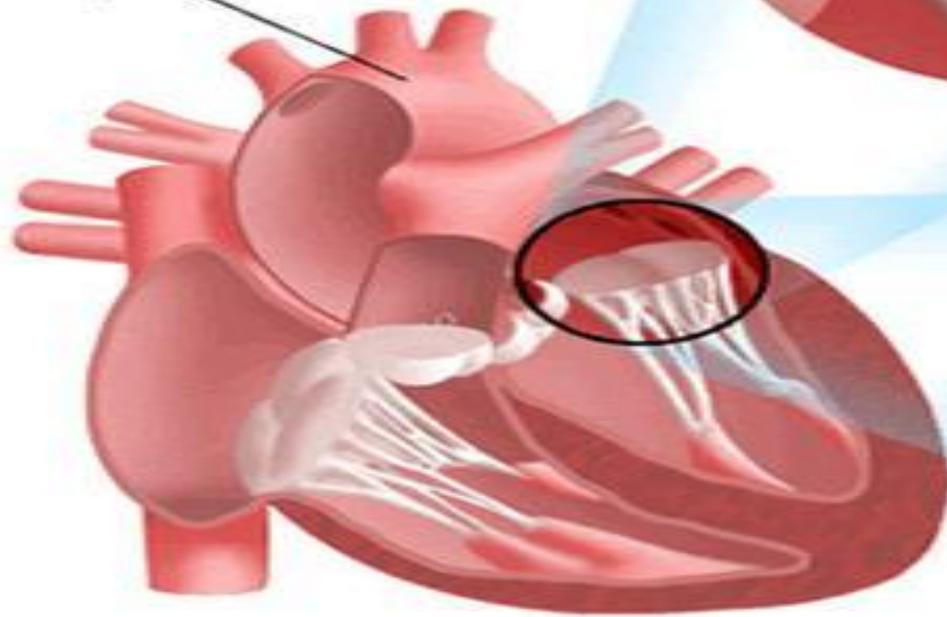


ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Пролапс митрального клапана (ПМК) определяется как систолическое выбухание одной или обеих митральных створок в ЛП.

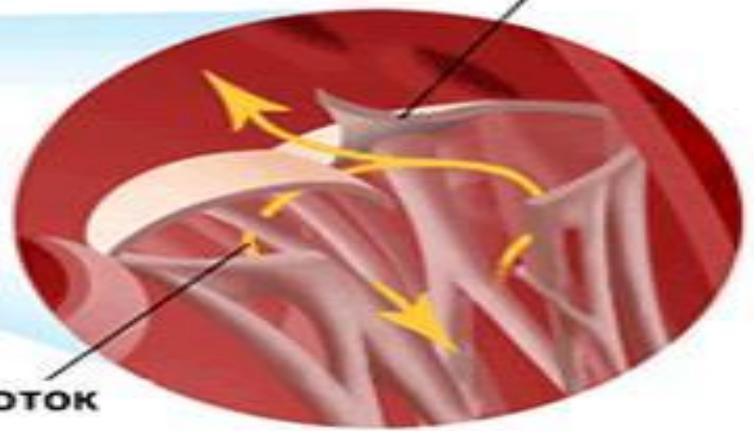
Пролапс митрального клапана

сердце



митральный клапан в норме

кровоток



пролапсирующий митральный клапан

кровоток



Этиология

Первичный ПМК
(идиопатический)

Вторичный

Первичный ПМК



- Первичный ПМК встречается с большой частотой у пациентов с синдромом Марфана и другими заболеваниями соединительной ткани
- Может быть еще при болезни Виллебранда и других коагулопатиях

Гемодинамика

При отсутствии митральной недостаточности сократительная функция ЛЖ остается неизменной. Из-за вегетативных нарушений может отмечаться гиперкинетический кардиальный синдром:

- усиление тонов сердца,
- отчетливая пульсация сонных артерий,
- систолический шум изгнания,
- умеренная систолическая гипертензия



Гемодинамика

В 70% при первичном ПМК выявлена пограничная легочная гипертензия.

Со стороны системной циркуляции наблюдается склонность к физиологической артериальной гипотензии



Аускультация

- 
- A stethoscope is shown on the left side of the slide, with its chest piece and ear pieces visible. To its left is a red heart icon. The background is white.
- изолированные щелчки (клики);
 - сочетание щелчков с
позднесистолическим шумом;
 - изолированный
позднесистолические шумы (ПСШ);
 - голосистолические шумы.

Клиника



Пациенты могут не предъявлять жалобы активно, рекомендуется при сборе анамнеза обратить внимание на усталость, одышку или симптомы альвеолярного отека легких. ПМК может манифестировать впервые возникшей фибрилляцией предсердий или тромбоэмболиями.

Диагностика



- **ЭКГ** часто без патологических изменений, но могут регистрироваться неспецифические изменения сегмента ST, инверсия зубца T, выраженные зубцы Q и удлинение интервала Q–T.
- **ЭХОКГ** служит методом выбора диагностики ПМК

Диагностика



- **ЭКГ** часто без патологических изменений, но могут регистрироваться неспецифические изменения сегмента ST, инверсия зубца T, выраженные зубцы Q и удлинение интервала Q–T.
- **ЭХОКГ** служит методом выбора диагностики ПМК

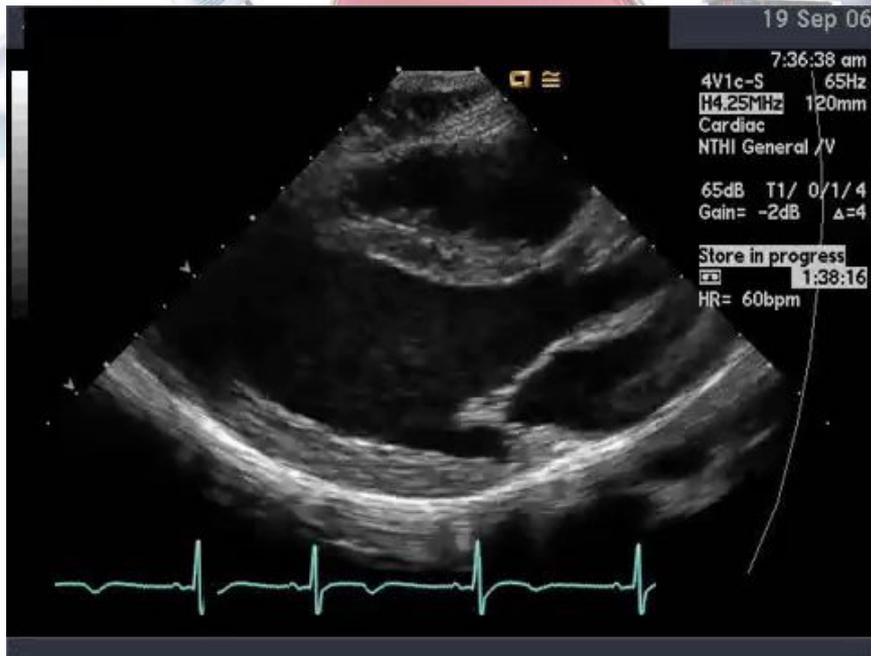
Диагностика

При ЭХОКГ Регургитация

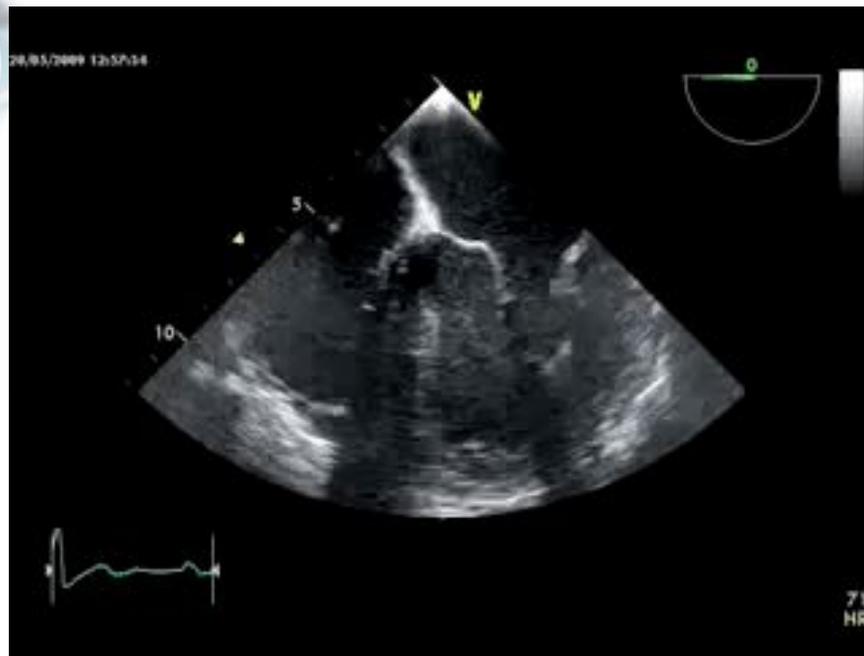
- Первая степень – происходит выброс крови только в пределах клапана. Является вариантом нормы.
- Вторая степень – кровь выбрасывается до середины предсердия.
- Третья степень – при обратном движении кровь достигает задней стенки предсердия.
- Если же регургитация отсутствует, то говорят о нулевой степени.



ЭХОКГ



NORMAL



WITH REGURGITATION

Консервативное лечение

Динамическое наблюдение при отсутствии симптомов

Лечение аспирином

Антикоагулянтная терапия (варфарином)

Хирургическое лечение

Хирургическое лечение пролапса митрального клапана назначается при осложнениях (при разрыве связок или сильной сердечной недостаточности).

Проводится укрепление клапанного кольца или протезирование створок.

THE END.

