

Видеотрансляция операции «Лабиринт
IIIВ», протезирования митрального
клапана

Хирург: директор НЦ ССХ им. А.Н.
Бакулева,
Академик РАН Л.А. Бокерия

Пациентка Б., 70 лет.

Диагноз:

Приобретенный порок сердца. Недостаточность митрального клапана 3-4 степени.

Нарушение ритма сердца. Синдром слабости синусового узла. Синдром тахикардии-брадикардии. Персистирующая форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант.

Состояние после операции имплантации однокammerного электрокардиостимулятора Talos от 15.02.2015

Гипертоническая болезнь 2 стадии, артериальная гипертензия 3 степени, риск 3.

НК 2а, ФК III по NYHA.

Данные анамнеза

- В 2012 году возникли жалобы на шаткость походки, головокружение, что заставило пациентку обратиться к врачу.
- На одной из зарегистрированных ЭКГ диагностирован эпизод ЧСС 33 удара в минуту. Поэтому пациентка экстренно по каналу СМП была госпитализирована в ГKB по месту жительства, где имплантирован ЭКС Talos. После оперативного лечения отметила значительное улучшение.
- С осени 2015 года, после тяжелой физической нагрузки стала отмечать постоянные боли и дискомфорт в области грудной клетки, выраженную одышку. В январе 2016 года вне видимой связи с какими-либо причинами у пациентки возникла пекущая, интенсивная боль, в связи с чем по каналу СМП госпитализирована с диагнозом ОКС. На фоне проводимой консервативной терапии состояние пациентки стабилизировано, однако сохранялась одышка смешанного характера и эпизодически вне видимых причин возникали боли.
- Рекомендована коронароангиография.
- Направлена в НЦ ССХ им. А.Н.Бакулева для консультации, дообследования и решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.

- Электрокардиография: Ритм сердца - фибрилляции предсердий с ЧЖС 90/минуту. Частая ЖЭС. QRS 80 мс, QT 360 мс
- Коронарография: Правый тип кровоснабжения миокарда. Коронарные артерии без значимых сужений.

Эхокардиография

- ЛП: 5,0 см;
- ЛЖ: КСР 3,6 см, КДР 5,7 см, КСО 54 мл, КДО 161 мл, УО 106 мл, ФВ 66%.
- МК: пролапс ПМС, ЗМС, створки уплотнены, ФК 35 мм, регургитация 3-4 степени.
- Аорта: 30 мм.
- АК: трехстворчатый, створки уплотнены, подвижны. ФК 21-23 мм, пиковый градиент давления 14 мм рт.ст., регургитация 2 степени.
- ПП, ПЖ не увеличены, расчетное давление в ПЖ 35-40 мм.
- ТК: не изменен, ФК 37 мм, регургитация 2 степени.
- МЖП: гипертрофирована
- Заключение: состояние п/о имплантации ЭКС от 2013 года. Выраженная митральная недостаточность, возможен отрыв хорд. Умеренная НАК.

ЧПЭхоКГ

- Левое предсердие и ушко левого предсердия без дополнительных ЭХО-сигналов.
- Митральный клапан: ФК МК 30 мм, ПМС - пролапс сегмента А2, ЗМС - расщепление? Частичный отрыв хорд, регургитация до 3 степени, эксцентричная, над ПМС
- ТК - регургитация до 2 степени
- Объем левого предсердия 115 мл

Планируется выполнение
криомодификации операции «Лабиринт
IIIВ», протезирования митрального
клапана