

Видеотрансляция операции «Лабиринт ШВ»

Хирург – Директор ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.
Н. Бакулева» МЗ РФ

Академик РАН Л.А. Бокерия

Пациент П., 67 лет

Диагноз:

Пролапс митрального клапана с недостаточностью 3 степени

Недостаточность трикуспидального клапана 2 степени

Нарушение ритма сердца. Постоянная форма фибрилляции предсердий, нормоформа

Легочная гипертензия

Гипертоническая болезнь 3 стадии, степень артериальной гипертензии 3, риск ССО 4

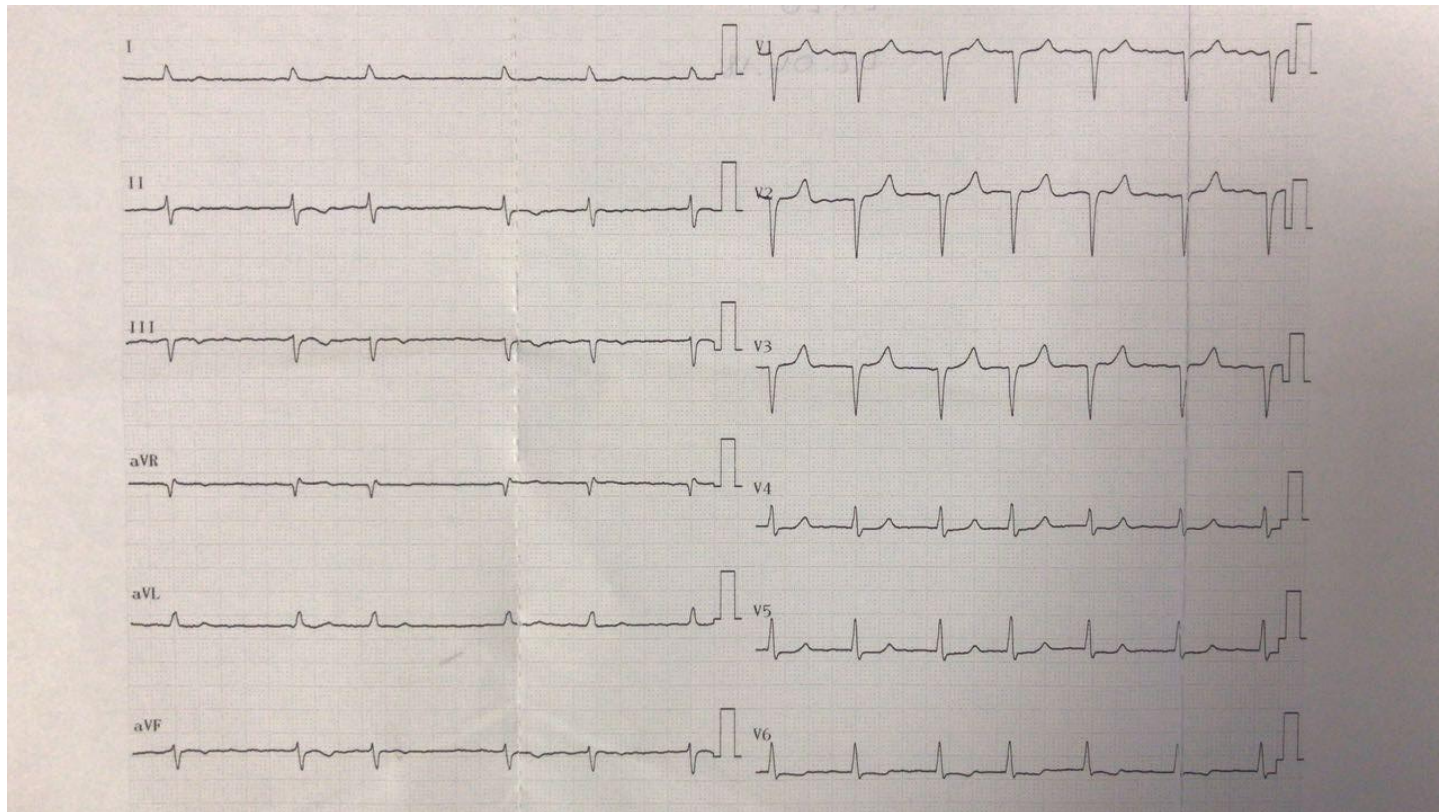
ХСН ФК III по NYHA

Данные анамнеза

- * В 1992г при обследовании выявлен пролапс митрального клапана. В течение 2017 года отмечается постоянная форма фибрилляции предсердий. Ухудшение самочувствия за последние 10 месяцев, госпитализирован в стационар выявлен - правосторонний гидроторакс, проведена пункция, эвакуировано 1,5 литра. При ЭХО-КГ выявлено расширение полости ЛЖ 62 мм , ФВ 56 % , митральная недостаточность 3 ст, легочная гипертензия 37 мм. рт. ст , по холтеру 10000 ЖЭ , по ЭКГ рубцовые изменения по передней стенке.
- * Консультирован сердечно-сосудистым хирургом, показано выполнение операции протезирования митрального клапана и операции «Лабиринт».

Данные обследований

- * Электрокардиография – Ритм фибрилляция предсердий с ЧЖС – 80 ударов в минуту



Эхокардиография

- * Левое предсердие (парастернальный) 55 мм Апикальный 60 x 65 мм V - 140 ml
Левый желудочек Simpson: КДО (мл) 170 КСО (мл) 85 ФВ (%) 50% КСР(см) 4,70 КДР (см) 6,1 ФВ (%) 47- 48% УО (мл) 89 КСО (мл) 100 КДО (мл) 189 -- БАЗАЛЬНЫЕ СЕГМЕНТЫ
- * Митральный клапан створки подвижные, неравномерно уплотнены. ЗМС пролабирует в ЛП на 8 мм. Движение створок разнонаправ. Фиброзное кольцо 45-47 мм, регургитация до 3 степени.
- * Аорта СВ (мм) 40 Восх. (мм) 39-40 Дуга, перешеек: б/о. Стенки утолщены, уплотнены.
- * Аортальный клапан трехстворчатый, створки уплотнены по свободному краю. Амплитуда расхождения и коаптация удовлетворительные. Фиброзное кольцо 23 мм. Градиент давления: пиковый 2,8-3 мм рт.ст., регургитации 1 степени. Правое предсердие 50 x 55 мм. Правый желудочек расчетное систолическое давление - 55-60 мм рт.ст.
- * Легочная артерия ствол - 27 мм, пиковый градиент давления - 1,7 мм рт.ст. Легочный клапан регургитация - 1,5 степени. Трикуспидальный клапан створки подвижные. Движение створок разнонаправленное. Фиброзное кольцо 41-42 мм, регургитация 2-2,5 степени. МЖП: движение правильное. ТМЖП - 12 мм.
- * Дополнительно: четко зон гипокинеза не выявлено. МПП: б/о. Жидкость в п/п: нет.
- * Заключение: митральная регургитация до 3 степени. ОНТК - 2-2,5 степени. ЛГ. Дилатация камер сердца. ФВ ЛЖ - 48-50%. ГЛЖ. Атеросклеротические изменения.

Коронарография

- * Левая коронарная артерия: Ствол: не изменен. Передняя межжелудочковая ветвь: неровности контура со стенозом до 35-40% в п/з, стеноз в с/з (дистальнее отхождения ДВ 1) 60%. Диагональная ветвь: без значимых сужений. Огибающая ветвь: без значимых сужений. Ветвь тупого края: без значимых сужений. Правая коронарная артерия: неровности контура в п/з, далее без значимых сужений. ЗМЖВ ПК: без значимых сужений. ЗБВ ПК: без значимых сужений.
- * АНГИОГРАФИЯ ЛЕВОЙ ВНУТРЕННЕЙ ГРУДНОЙ АРТЕРИИ: без особенностей.
- * ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ИБС. Сбалансированный тип кровоснабжения миокарда. ЛКА: ПМЖВ - в с/з 60%.

Электрофизиологическое исследование

- * ЭФИ:
- * Антеградно:
 - * Тип проведения через ГПС, точка Венкебаха=420 мс, АЭРП АВУ=280 мс, ЭРП ПП= мс, РЭРП ЛП=260 мс
- * Ретроградно:
 - * Тип проведения ВА дисс., точка Венкебаха= мс, РЭРП АВУ= мс, ЭРП ПЖ=240 мс, ВВФСУ= мс, КВВФСУ=500 мс
- * Программная стимуляция на ЖТ/ФЖ: S1= мс, S2= мс, S3= мс, S4= мс
- * Сверхчастая стимуляция ЛП/ПП на ТП/ФП: мс
- * **Заключение:**
- * 1. Длительно-персистирующая форма ФП.
- * 2. Данных за ДПЖС, ПТ, ЖТ, СССУ нет.



Планируется выполнение операции
Лабиринт 3В