

ВИДЕОТРАНСЛЯЦИЯ ОПЕРАЦИИ «ЛАБИРИНТ ШВ»

Хирург – Директор ННПЦССХ

Академик РАН Бокерия Л.А.

ПАЦИЕНТКА В., 62 ЛЕТ

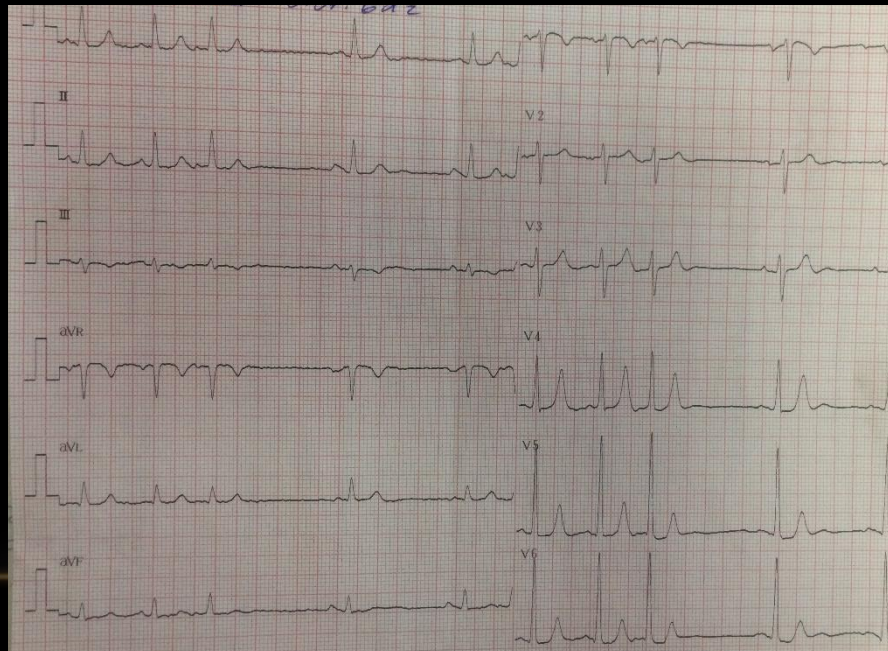
- Диагноз:
- Персистирующая форма фибрилляции предсердий, нормосистолический вариант. Недостаточность митрального клапана 3 степени. Относительная недостаточность трикуспидального клапана 3 степени.
- Врожденный порок сердца. Вторичный дефект межпредсердной перегородки (12мм и 25мм).
- НК 2А. ФК 3 по NYHA.

ДАННЫЕ АНАМНЕЗА

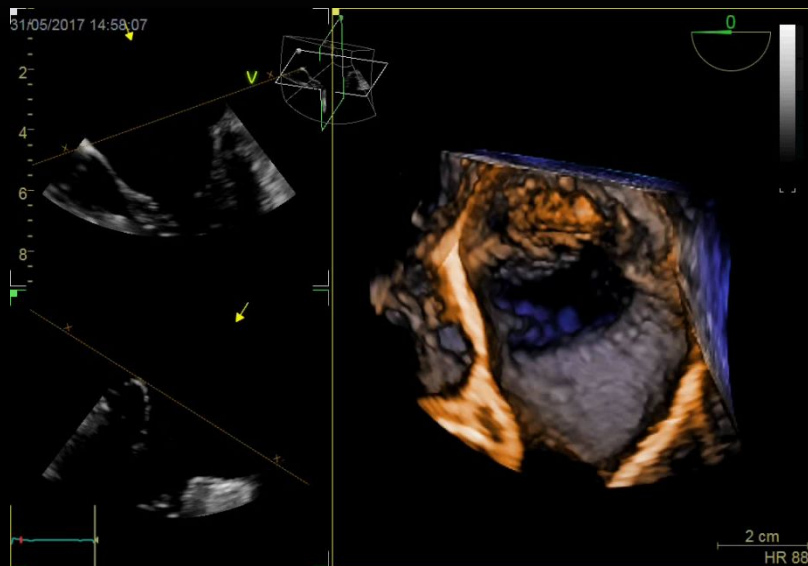
- Считает себя больной с 2016 года, когда впервые почувствовала перебои в работе сердца, выставлен диагноз пароксизмальной формы фибрилляции предсердий.
- В течение последующего года отмечает постепенное ухудшение состояния, с 2017г - персистирующая форма фибрилляции предсердий. Настоящее ухудшение с апреля 2017г, когда усилилась одышка. По ЭХОКГ – недостаточность митрального клапана 3 степени.
- Рекомендовано оперативное лечение порока сердца и нарушения ритма.

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ

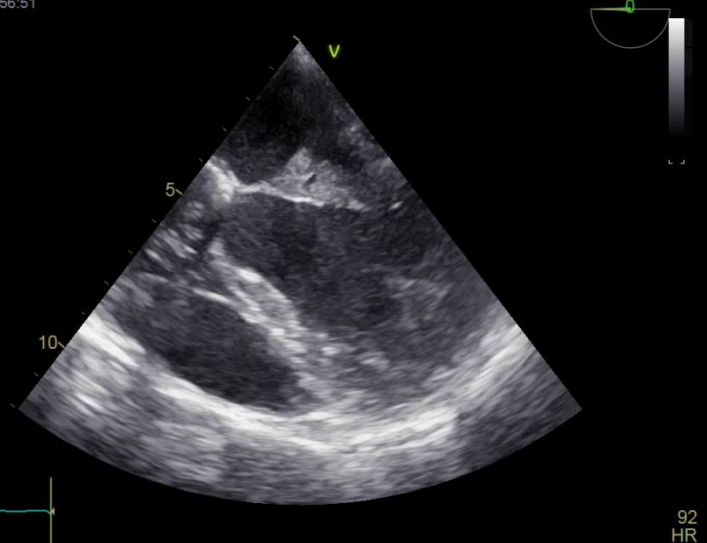
- ЭКГ – Ритм фибрилляция предсердий с ЧЖС – 80 ударов в минуту



ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ

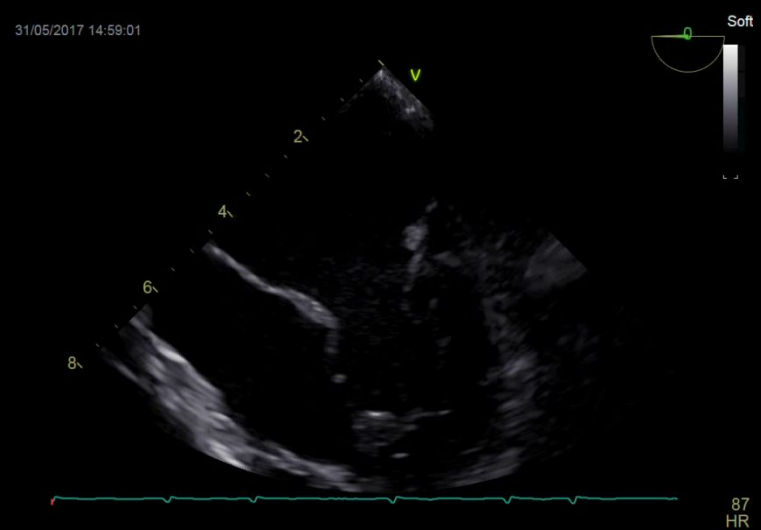
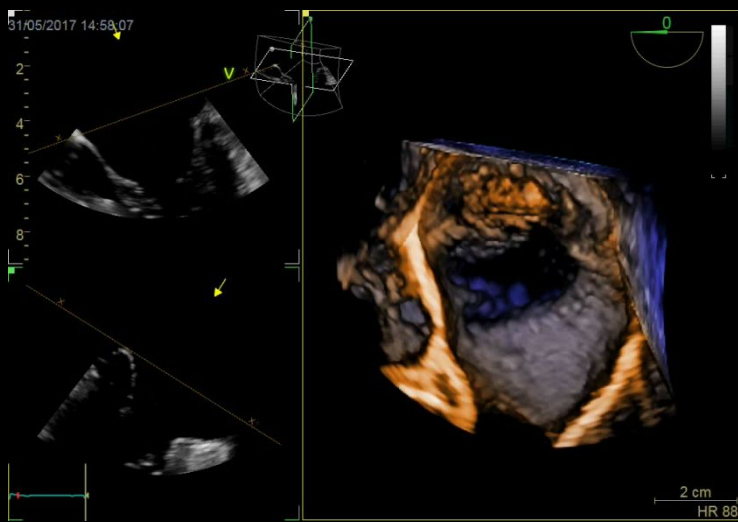


31/05/2017 14:56:51



- ЭХОКГ: Недостаточность митрального клапана 3 степени.

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ



- ЭХОКГ: Недостаточность митрального клапана 3 степени

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ



- КТ-АГ легочных вен и левого предсердий:

Объём ЛП с учетом ушка – 174 мл

Диаметр преддверия ушка ЛП - 24мм

Легочные вены справа впадают типично. Диаметр ПВЛВ – 25 мм, ПНЛВ – 18 мм.

Легочные вены слева впадают типично. Диаметр ЛВЛВ – 19 мм, ЛНЛВ - 17мм в устье.

ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЙ

- ЭФИ:
- *Антеградно*: точка Венкебаха=390 мс, АЭРП АВУ=290 мс, ЭРП ПП=220 мс, РЭРП ЛП=220 мс
- *Ретроградно*: точка Венкебаха=350 мс, РЭРП АВУ=280 мс, ЭРП ПЖ=230 мс
- *Заключение*: Персистирующая форма фибрилляции предсердий.

Планируется выполнение операции
Лабиринт 3В