

**ГОУ ВПО ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

**КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ
С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ И СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА**

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТОЛОГИЯ АОРТАЛЬНЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА

**Профессор, д.м.н. –
заслуженный деятель
науки РФ, академик РАМТН
Хетагурова З.В.**

Ревматизм: Острая ревматическая лихорадка.
Хроническая ревматическая болезнь сердца.
Ревматический, септический, сифилитический
эндокардит. Как этиологические факторы
поражение аортального клапана. В 70% случаев
болеют мужчины.

Ревматический эндокардит ведет к склерозу и
укорочению створок, септический эндокардит
обуславливает деформацию, образование
бородавок, иногда возникает расширение аорты.

Гемодинамика

В диастолу левого желудочка – поступление крови из предсердия и аорты → увеличение диастолического, систолического бъемов (Норма 60-70 мл) → объем перерастягивает мышцу левого желудочка (гипертрофия) → увеличение систолического выброса (Закон Франка-Старлинга) → развитие дилатации левого желудочка. Повышенный объем крови в аорту способствует повышению давления в ней. Быстрый спад давления в аорте способствует уменьшению кровотока в коронарных сосудах приступы загрудинных болей.

- Постепенно: снижение сократительности левого желудочка
уменьшение сердечного выброса
повышение давления в предсердии левого, передающееся в малый круг
приступы сердечной астмы, отека легкого
сердечная декомпенсация.



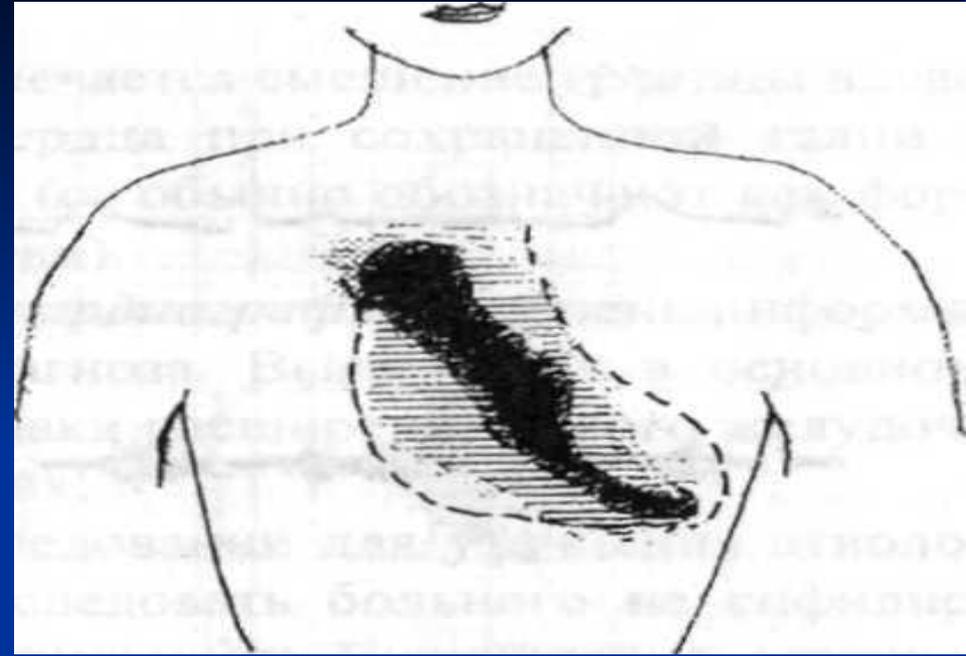
Поражение аортального клапана

Недостаточность аортального клапана

Гемодинамика.

Симптомы выявленные
у больных.

Расспрос: жалобы,
анамнез заболевания,
жизни, пальпация,
перкуссия, аускультация
сердца. Дополнительные
методы исследования



Распространение диастолического шума при недостаточности аортальных клапанов: черным цветом обозначена зона наиболее интенсивной слышимости шума, штрихами - зона возможной его иррадиации

Жалобы:

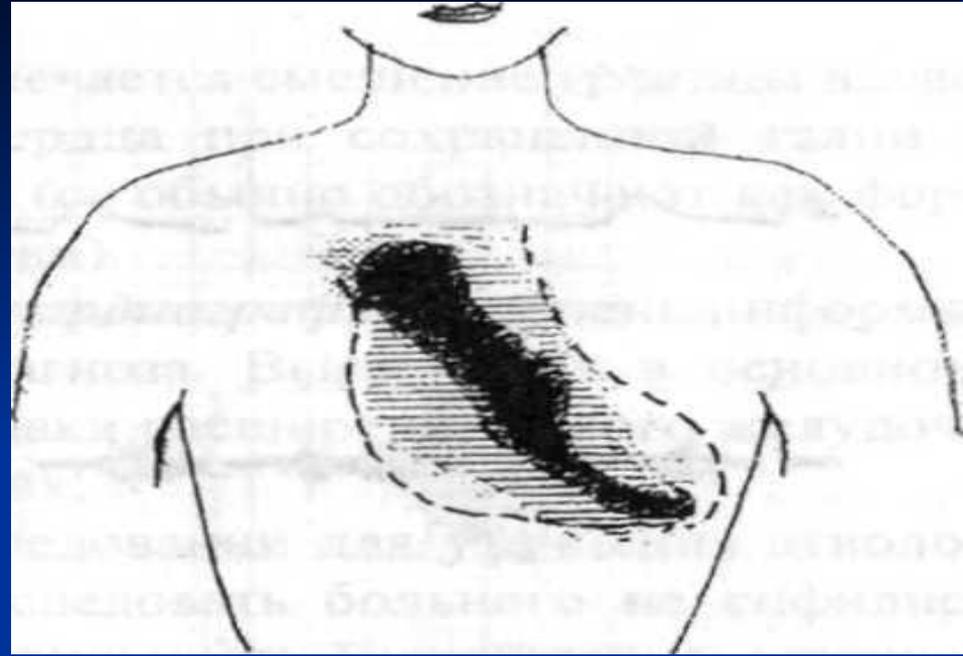
- На загрудинные боли,
- чувство тяжести за грудиной, обусловленное быстрым снижением давления в коронарных сосудах.

Декомпенсация –

- одышка,
- сердцебиение,
- боли в правом подреберье

- Осмотр: усиленная пульсация сонных и височных артерий, сосудов конечностей (быстрое наполнение и быстрое опорожнение сосудов).
- Симптом Мюссе – покачивание головы.
- Квинке – покраснение и побл. склер глаз
- Смещение границы относительной сердечной тупости влево.

- Аускультация – I тон ослаблен, дующий систолический шум с эпицентром во II-ом межреберье, т.Боткина-Эрба, II тон осл.



Распространение диастолического шума при недостаточности аортальных клапанов: черным цветом обозначена зона наиболее интенсивной слышимости шума, штрихами - зона возможной его иррадиации

- Шум Флинта – на верхушке диастолический – обуслов. смещением передней створки митрального клапана волной регургитации.
- На сосудах – двойной тон Траубе, шум Дюрозье, II тон усилен во II межреберье слева.
- Пульс – быстрый, скачущий
- ЭКГ – отклонение электрической оси влево.
Гипертрофия миокарда левого желудочка, корона.Т
- Коронарография
- ФКГ – ромбовидный диаст. шум, < ампл. I и II тонов шум Флинта
- ЭхоКГ – признаки расширения межжелудочковой перегородки.
- Анализ крови: кровь на сифилис, посев крови на стерильность, сиаловые кислоты

Стеноз аортального клапана.

Гемодинамика.

Симптомы выявленные
у больных.

Распрос: жалобы,
анамнез заболевания,
жизни, осмотр, пальпация,
перкуссия, аускультация
сердца. Дополнительные
методы исследования



Распространение систолического шума при стенозе устья аорты: черным цветом обозначена зона наиболее интенсивной слышимости шума, штрихами - зона возможной его иррадиации

Септический эндокардит

Жалобы

- Лихорадка – самый постоянный симптом (субфебрильная температура), повышение температуры до 40°C.

Объективно:

- увеличение размеров СОГ, на фоне порока появляются новые шумы, вследствие новых клапанных изменений, новые клапанные вегетации. Чаще поражается аортальный клапан вследствие их большой ранимости. Экстрасистолия, мерцательная аритмия.
- На коже кровоизлияния, симптом Кончаловского-Леёда, узелки Ослера, симптом Лукина – кровоизлияние в глаз, положительный симптом щипка. Пальцы – «барабанные палочки». Селезенка увеличена. Альбуминурия, гематурия, инфаркты, тромбоэмболии, гемипарез, гемиплегия.

- Анализ крови – лейкоцитоз, влево сдвиг, белки крови, посев крови, уремия. Анализ мочи.
- Диагноз на основании лихорадки, результатов посева крови, наличия порока сердца, признаки эмболии, анализа крови – общего, биохимических параметров.
- Лечение: антибиотики, чувствительность определить.
- Подострый эндокардит, вызванный зеленым стрептококком – измен.в 88%