

Видеотрансляция операции «Лабиринт IIIВ»

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

Пациентка Г., 61 года.

Диагноз:

Нарушение ритма сердца. Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант.

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

НК 2А ФК III по НУНА.

Данные анамнеза

- Впервые приступ неритмичного сердцебиения в возрасте 20 лет во время беременности.
- До 2005 года аритмия не рецидивировала, пока вновь не возник приступ аритмии, по ЭКГ – фибрилляция предсердий.
- Антиаритмическая терапия не была назначена, приступы участились
- С 2011 года – ухудшение: прогрессивное учащение приступов, несмотря на назначенную терапию (соталол 160 мг/сут, лаптаконитин 75 мг/сут) состояние не улучшалось

- Электрокардиография: ритм фибрилляция предсердий с частотой желудочковых сокращений 110-115 уд/мин.
- Компьютерная томография : объем левого предсердия 125 мл, тромбоза не выявлено
- Коронарография: коронарные артерии без гемодинамически значимых стенозов

Эхокардиография

- ЛП: 40 мм, апикально 49x53 мм.
- ЛЖ: КСР 3,2 см, КДР 5,2 см, КСО 41 мл, КДО 132 мл, УО 91 мл, ФВ 69%.
- МК: створки подвижные, диастолическая дисфункция 1 типа. ФК 34 мм, регургитации нет.
- Аорта: корень 30 мм, восходящая 34 мм.
- АК: трехстворчатый, краевой фиброз, систолическое раскрытие полное. ФК 20 мм, пиковый градиент давления 5,1 мм рт.ст., регургитации нет.
- ПП, ПЖ не расширены
- ЛА, КЛА б/о
- ТК: створки тонкие, подвижные. ФК 30 мм, регургитации нет.
- ТМЖП 13 мм, ТЗСЛЖ 10 мм, апикально 13 мм.
- Заключение: Расширение левого предсердия. ГЛЖ. Диастолическая дисфункция 1 типа. Сократительная функция миокарда сохранена.

Планируется выполнение операции
«Лабиринт IIIВ»

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