

Приобретенные пороки сердца

Приобретенные пороки – это морфологические (органические) изменения клапанного аппарата (створок клапанов, фиброзного кольца, хорд, папиллярных мышц) атриовентрикулярных отверстий или отходящих от сердца сосудов, возникшие вследствие различных заболеваний или травм и приводящие к нарушениям внутрисердечной и системной гемодинамики

Классификация приобретенных пороков сердца (Ереван, 1977;)

Пороки митрального клапана

1. Недостаточность митрального клапана.
2. Митральный стеноз.
3. Митральный порок с преобладанием недостаточности.
4. Митральный порок с преобладанием стеноза.
5. Митральный порок без чёткого преобладания недостаточности или стеноза.

Пороки аортального клапана

1. Недостаточность аортального клапана
2. Стеноз устья аорты.
3. Аортальный порок с преобладанием недостаточности.
4. Аортальный порок с преобладанием стеноза.
5. Аортальный порок без чёткого преобладания недостаточности или стеноза.

Пороки трикуспидального клапана

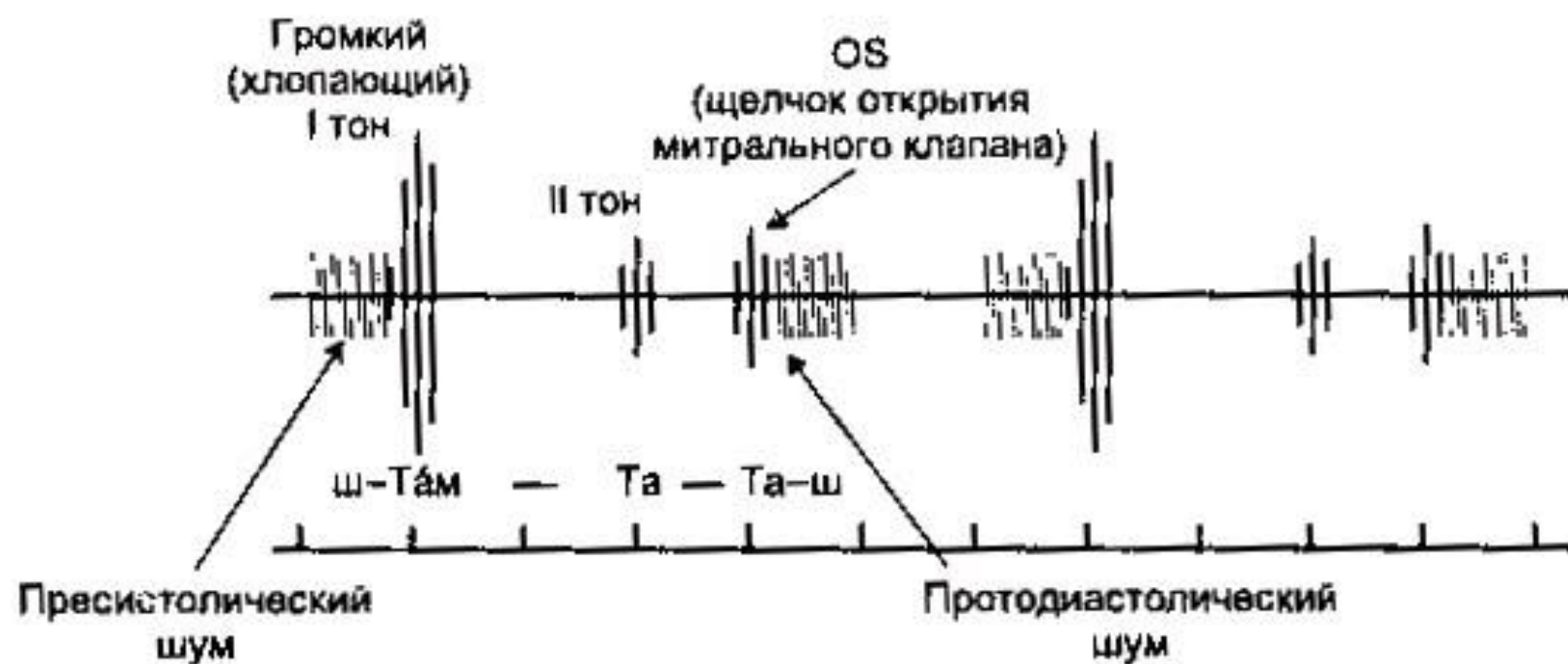
1. Недостаточность трикуспидального клапана.
2. Трикуспидальный стеноз.
3. Трикуспидальный порок с преобладанием недостаточности.
4. Трикуспидальный порок с преобладанием стеноза.
5. Трикуспидальный порок без чёткого преобладания недостаточности или стеноза.

Порок клапана легочной артерии

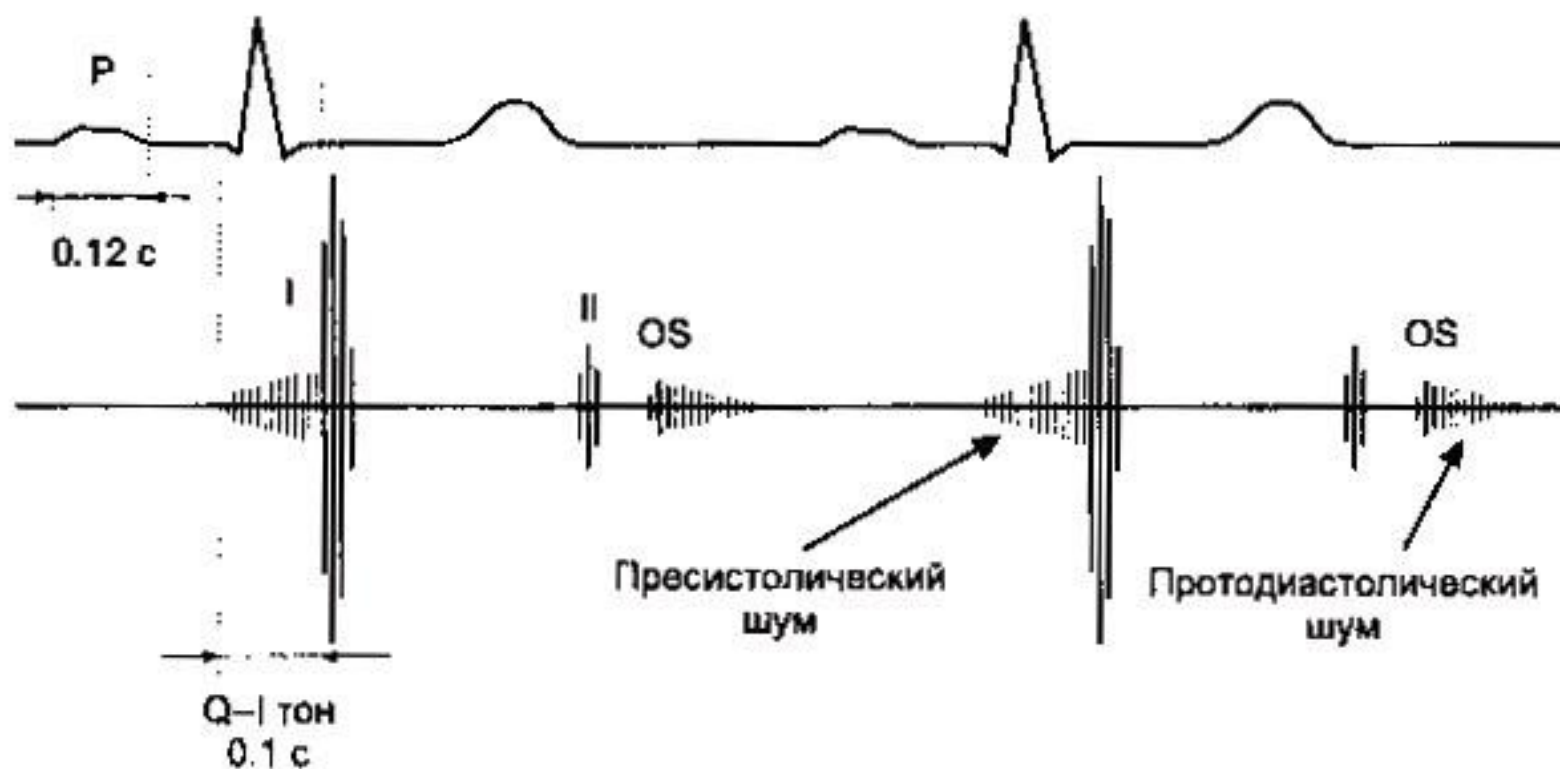
Недостаточность клапана легочной артерии.

Основные причины приобретённых пороков сердца

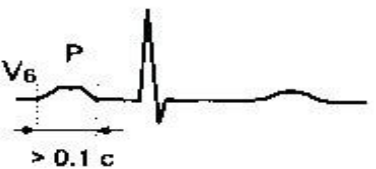
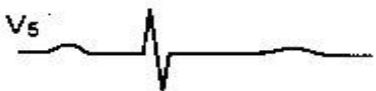
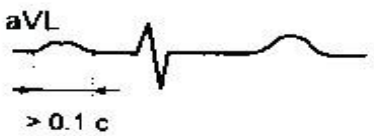
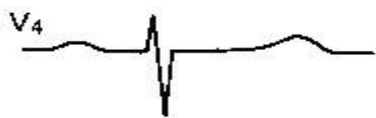
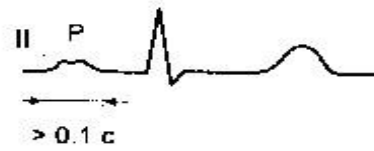
1. Острая ревматическая лихорадка.
2. Инфекционный эндокардит.
3. Системные заболевания соединительной ткани.
4. Антифосфолипидный синдром.
5. Атеросклероз.
6. Сифилис.
7. Дегенеративные изменения и кальцификация створок клапанов
8. Травма области сердца

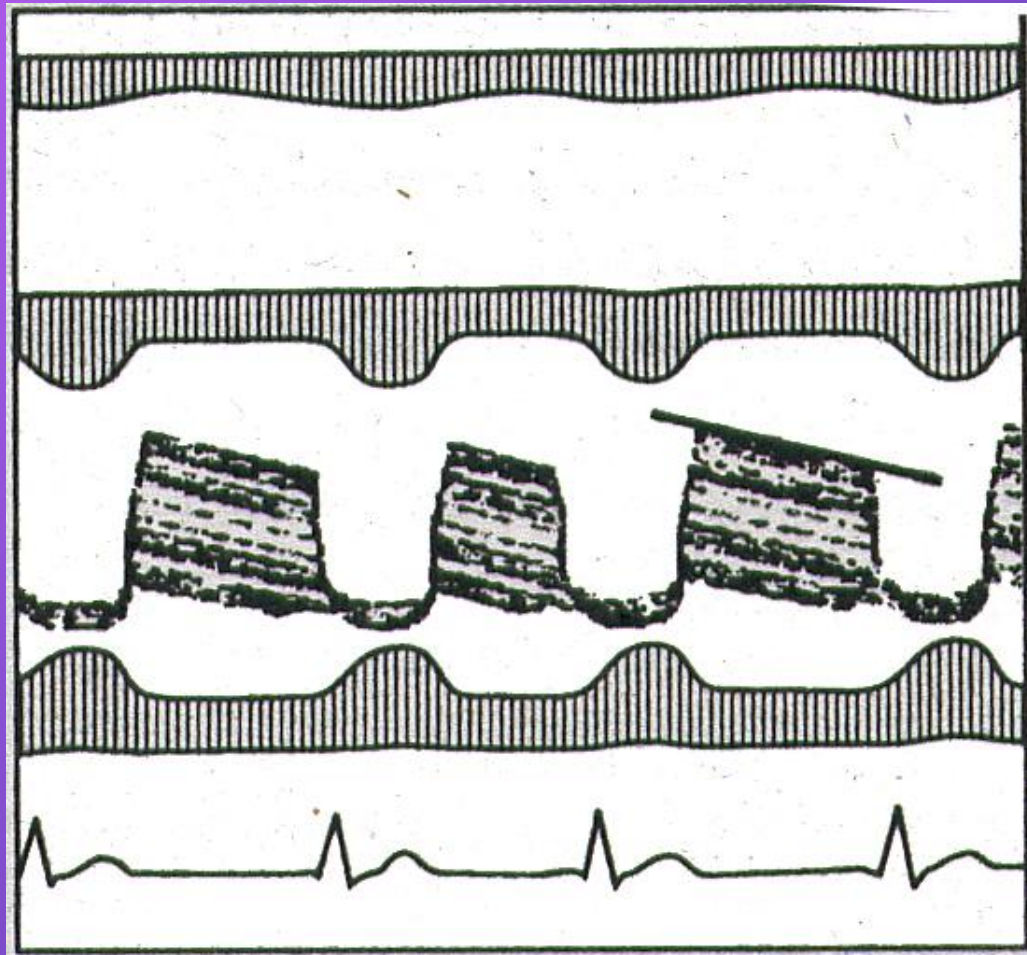


Аускультативная схема звуковой картины при митральном стенозе.



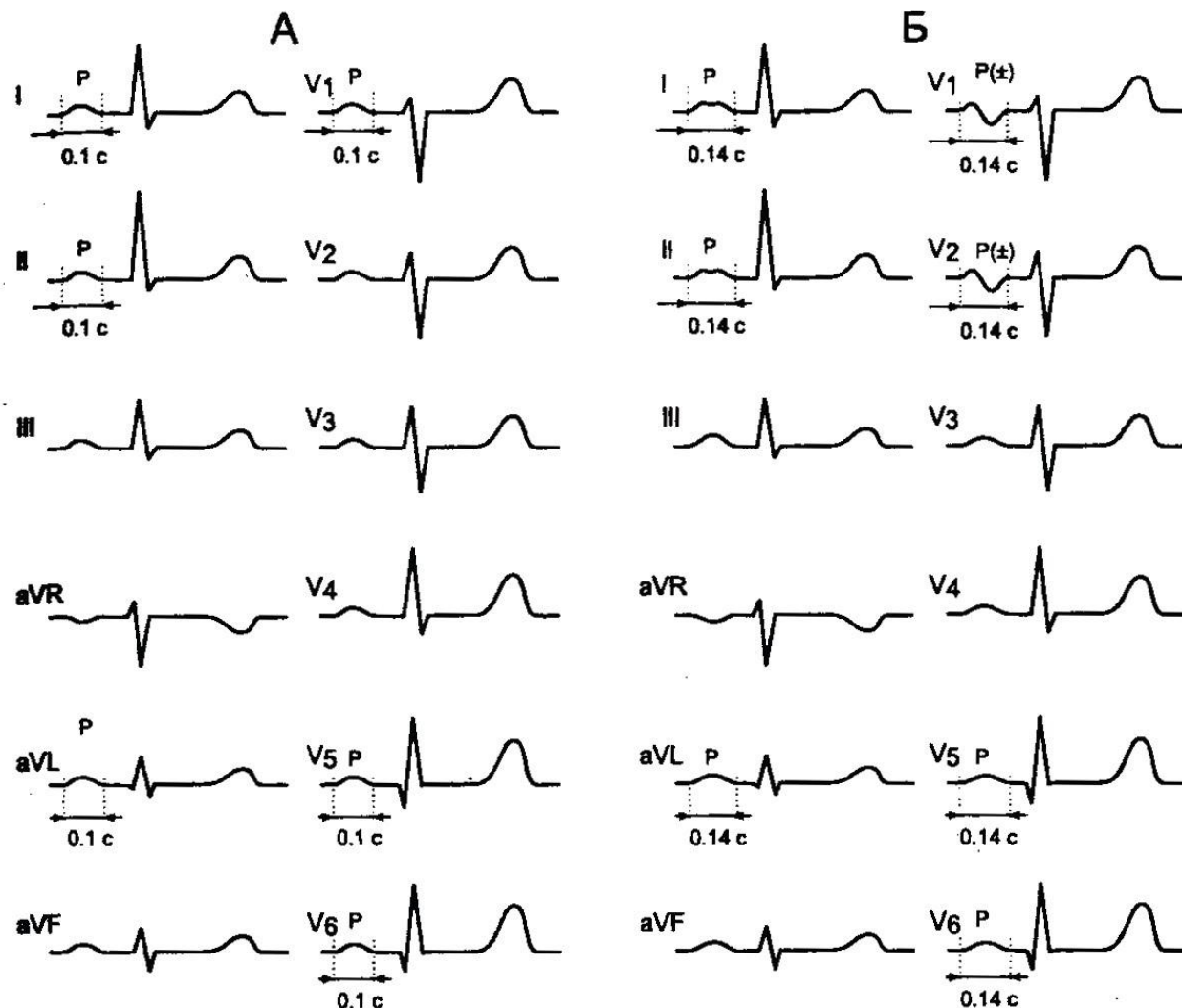
Основные фонокардиографические признаки митрального стеноза





Степени митрального стеноза по данным эхокардиографического исследования

- Незначительный стеноз – 3-4 см²
- Умеренный стеноз – 2,9-2,0 см²
- Выраженный стеноз – 1,9-1,1 см²
- Критический стеноз – менее 1,0 см²



А — Электрокардиограмма при отсутствии гипертрофии миокарда левого предсердия, ширина зубца Р — 0.1 с; амплитуда зубца Р в отведениях I, II, aVL, V_{1,5,6} не превышает 2 мм. Б — Электрокардиограмма при гипертрофии левого предсердия: зубец Р расширен, амплитуда его в отведениях I, II, aVL, V_{1,5-6} превышает 2 мм; в отведениях I, II зубец Р двугорбый, в отведениях V₁₋₂ двухфазный с выраженным преобладанием отрицательной фазы.

Степень митральной недостаточности по отношению площадей потока митральной регургитации и левого предсердия (Heimcke et al., 1978)

- Незначительная – площадь потока $<20\%$ площади левого предсердия;
- Умеренная – площадь потока $20-40\%$ площади левого предсердия;
- Тяжёлая – площадь потока $>40\%$ площади левого предсердия;

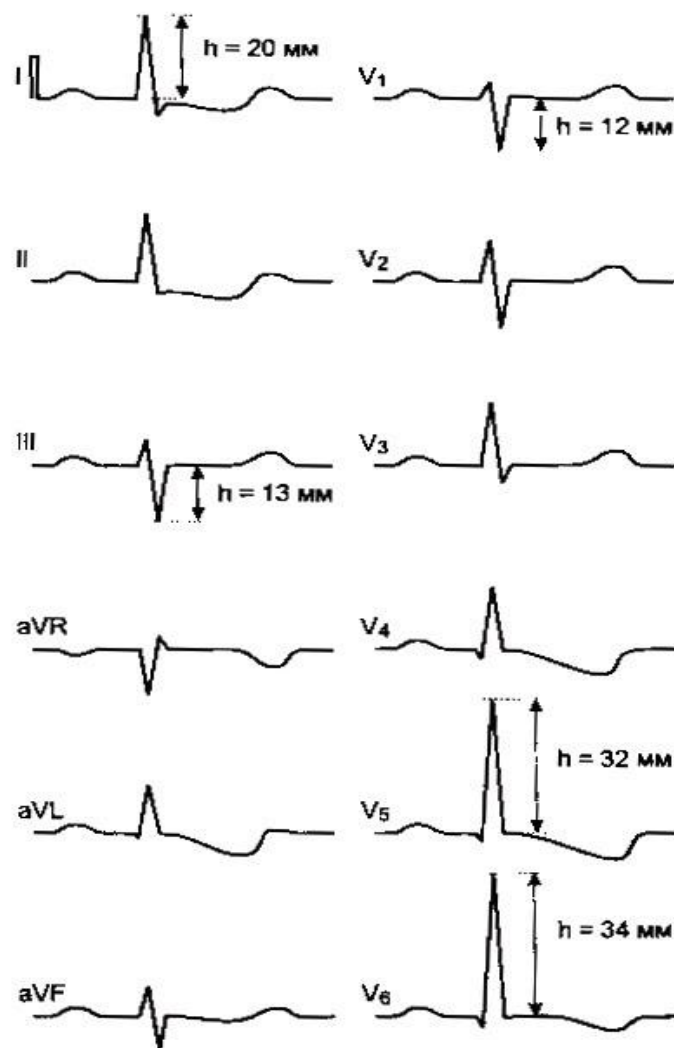


Схема электрокардиограммы при гипертрофии миокарда левого желудочка с систолической перегрузкой у больного с недостаточностью клапана аорты.

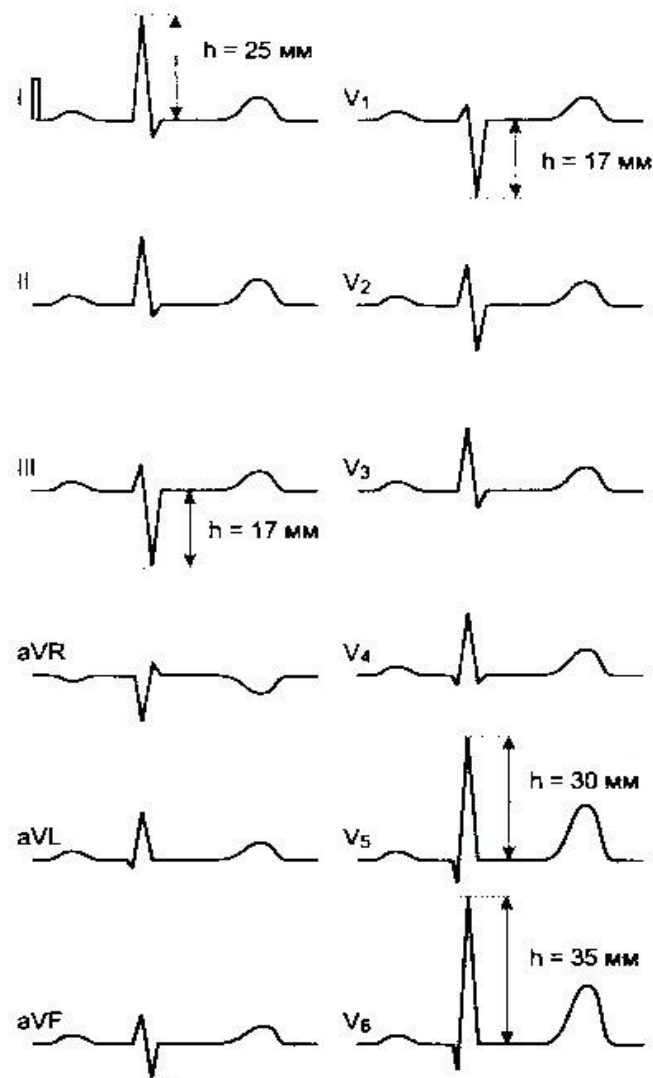
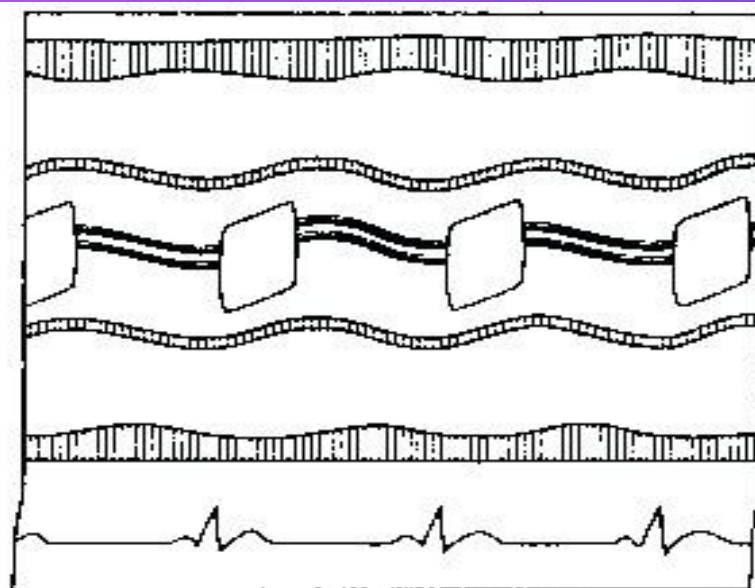


Схема электрокардиограммы при гипертрофии миокарда левого желудочка с диастолической перегрузкой у больного с недостаточностью клапана аорты.



M-Эхокардиограмма аортального клапана при недостаточности клапана аорты. Створки клапана не смыкаются во время диастолы.

Степень выраженности аортальной регургитации

(Гогин Е.Е. и соавтор., 2003)

- I (незначительная степень) – отношение площади струи регургитации к площади выносящего тракта левого желудочка составляет 25%;
- II (умеренная степень) – 25-45%
- III (значительная степень) – 45-63%;
- IV (выраженная степень) – более 63%.

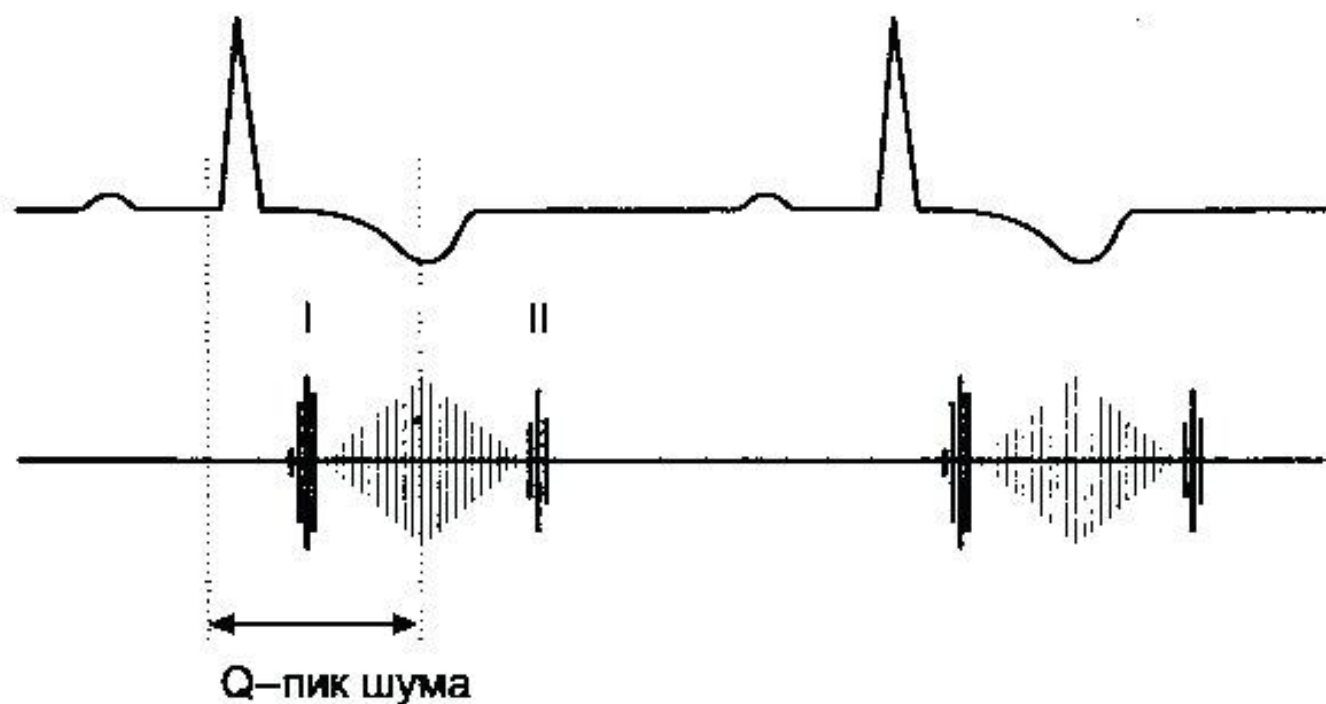
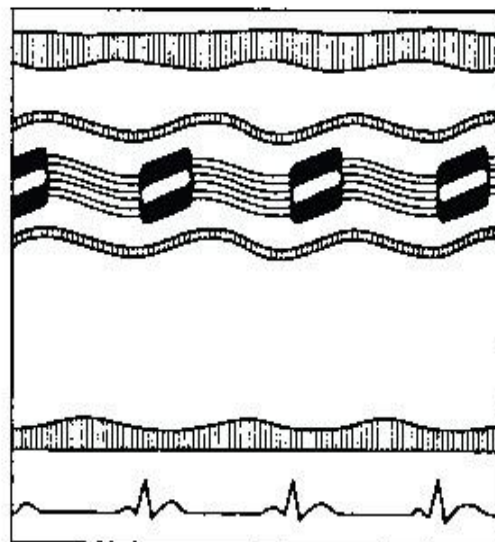


Схема фонокардиограммы при стенозе устья аорты (место записи — точка Боткина, частота — аускультативная, 140 Гц). Определяется снижение амплитуды I тона и ромбовидный систолический шум; максимум шума в середине систолы. Показана методика измерения интервала «Q — пик систолического шума».



Эхокардиограмма аортального клапана в М-режиме. Створки клапана утолщены, отмечаются множественные эхосигналы.

Степени тяжести аортального стеноза

Показатели	степень аортального стеноза		
	легкая	умеренная	тяжёлая
Амплитуда систолического раскрытия створок клапана, мм	1,2-1,5	8-12	<8
Утолщение створок клапана	+	++	+++
Трансаортальный систолический градиент давления, мм рт. ст.	20-30	30-50	> 50
Максимальная скорость трансаортального потока, м/с	< 3	3-4	> 4
Площадь клапанного аортального отверстия, см ²	1.3-2,0	0,75-1,2	< 0,75





