

МОРФОЛОГИЯ АОРТЫ ПРИ СИНДРОМЕ МАРФАНА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Брагина З. Н.,

канд. мед. наук, доц. Юдина О. А.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром Марфана – один из наиболее частых наследственных синдромов. Распространенность заболевания в европейской популяции колеблется от 1:10000-1:20000 до 1:5000 новорожденных. Будучи описанным более 100 лет назад, синдром Марфана по-прежнему остается сложной и актуальной медицинской проблемой. Без лечения продолжительность жизни больных ограничивается 30-40 годами, и смерть наступает от расслаивающейся аневризмы аорты и застойной сердечной недостаточности. При лечении больные доживают до преклонного возраста.

Цель: улучшить диагностику синдрома Марфана в процессе анализа морфологического материала.

Задачи:

1 Определить число случаев поражения аорты, причиной которого являлся синдром Марфана, среди всего операционного материала с расслаивающейся аневризмой аорты за 2005-2014 гг.

2 Установить средний возраст пациентов с проявлениями расслаивающейся аневризмы аорты при синдроме Марфана за 2005-2014 гг.

3 Выявить морфологические особенности поражения аорты при синдроме Марфана в операционном материале.

Материал и методы. Операционный материал (фрагменты аорты), отправленный для морфологического исследования в период с 2005 по 2014 г.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенных исследований был определен средний возраст пациентов с проявлениями аневризмы аорты при синдроме Марфана. Поражение восходящего отдела аорты с относительной недостаточностью аортального клапана наблюдалось в 100% случаев. Данных о пролапсе митрального клапана в биопсийных картах не выявлено. В ходе проведенной микроскопии операционного материала обнаружены характерные морфологические изменения аорты при синдроме Марфана.

Выводы:

1 Только ранняя диагностика синдрома Марфана позволяет предупредить развитие тяжелых осложнений в сердечно-сосудистой системе, в частности расслаивающейся аневризмы аорты.

2 Во всех операционных случаях манифестирована аневризма с расслоением и разрывом восходящей дуги аорты.

3 Морфологические изменения аорты при синдроме Марфана не специфичны и могут наблюдаться при других формах наследственных нарушений соединительной ткани.

4 В части случаев выявлены микроскопические признаки вовлечения в процесс иммунной системы.

Малько М. Ю.