Старовойтов Н. В.

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ АНОМАЛИЙ СЕРДЦА В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫЯВЛЕННЫХ АНОМАЛИЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук. мед. наук, проф. Т. А. Нехайчик

Кафедра военно-полевой терапии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Структурные аномалии сердца (САС) являются частным проявлением наследственных нарушений соединительной ткани со стороны сердечно-сосудистой системы. За последние годы получены новые данные, указывающие на клиническую значимость отдельных САС, в том числе с позиций кардиоэмболического риска. Вместе с тем, данные о распространенности отдельных САС противоречивы, что обусловлено использованием различных методов и подходов к диагностике САС, зависимости выявления САС от возраста обследуемого контингента, опыта и осведомленности исследователя. Изучение распространенности и клинических изменений при различных вариантах САС представляется актуальной проблемой практической медицины.

Цель: Оценить спектр, частоту выявления САС при эхокардиографическом исследовании в различных возрастных группах в сопоставлении с оценкой гемодинамических показателей и сократительной способности миокарда.

Материал и методы. Проведена выборка и анализ данных протоколов эхокардиографического исследования сердца с САС по базе данных центра функциональной диагностики 432 ГВКМЦ за период с декабря 2014г. по февраль 2015 с последующим детальным анализом.

Результаты и их обсуждение. Наиболее часто указания на САС в протоколах эхокардиографических исследований имелись у лиц молодого возраста (до 30 лет). Общая частота выявления САС составила 12,4% (283 из 2275 случаев). Из всего спектра САС лидирующие позиции имели аномально расположенные хорды и пролапс митрального клапана, а также их сочетания. Частота выявления сети Хиари, аневризмы межпредсердной перегородки, открытого овального окна и пролапсов прочих клапанов оказалась значительно меньше, в том числе в сопоставлении с литературными данными. Нарушения диастолической и систолической функции имели в большинстве случаев возраст-зависимый характер.

Выводы.

САС являются частой внутрисердечной патологией, однако частота выявления отдельных САС существенно различается.

Влияние САС на сократительную функцию миокарда требует дальнейшего изучения.

Требуется совершенствование подходов к эхокардиографической диагностике САС, что осуществимо путем разработки и внедрения унифицированных протоколов исследования.

Репозиторий БГМУ