

Ремизонова А. В.
МАЛЫЕ АНОМАЛИИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЕРДЦА
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Дорохович Г. П.
Кафедра нормальной анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Малые аномалии развития сердца (МАРС) - это анатомические врождённые изменения сердца, не приводящие к грубым нарушениям функций сердечно-сосудистой деятельности. Благодаря современным методам исследования, МАРС выявляют у детей в 39-68,9% случаев. Поэтому в настоящее время исследование малых аномалий митрального клапана сердца является актуальным.

Цель: изучить строение структур митрального клапана у взрослого человека, а также выявить их малые аномалии.

Материалы и методы. Материалом послужили 11 препаратов сердца взрослого человека из фонда кафедры нормальной анатомии БГМУ. Методы исследования: анатомический, морфометрический, статистический

Результаты и их обсуждения. В ходе исследования установлено, что сосочковые мышцы (СМ) митрального клапана являются образованием миокарда желудочков, связанные со створками клапанов. В связи с большим давлением крови, выбрасываемой левым желудочком, СМ митрального клапана и отходящие от них сухожильные нити крупнее, чем в правом желудочке. Задняя СМ митрального клапана у взрослого человека имеют конусовидную форму, широкое основание и несколько вершечек, от которых отходят сухожильные нити к передней и задней створкам. В ходе препарирования сердец выявлена обычная форма передней СМ и сухожильных нитей, отходящих от нее, а также нетипичная задняя СМ митрального клапана, которая состояла из двух частей: меньшей - конусовидной и большей – в виде тонкой продольной пластинки, толщиной 1 мм, на которой отмечались многочисленные отверстия, при этом она плотно прилегала к задней стенке левого желудочка. Свободный край задней СМ был разделен на 3 вершечки, от которых отходили короткие и тонкие сухожильные нити, толщиной менее 0,1 см. Они прикреплялись только к задней створке клапана. Кроме того, определялась задняя СМ в виде широкой пластинки, образованной тонкими короткими трабекулами.

Выводы. Таким образом, малые аномалии митрального клапана чаще обнаруживаются в задней СМ, чем в передней.