

**Пинчук В. Н., Хилькевич У. Ю.**  
**АРХИТЕКТОНИКА СУХОЖИЛЬНЫХ ХОРД МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА**  
**Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Синельникова Н. В.**  
Кафедра морфологии человека  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**Актуальность.** Внедрение в медицинскую практику методов ультразвуковой диагностики открыло широкие перспективы прижизненного изучения морфологии сердца. Анатомические изменения архитектоники сердца и магистральных сосудов, не сопровождающиеся нарушением гемодинамики и выраженными нарушениями функции сердечно-сосудистой системы, относят к малым аномалиям развития сердца (МАРС). Несмотря на множество исследований, посвященных изучению данной проблемы, она не теряет своей актуальности в связи с высокой распространенностью и большим риском возникновения различных осложнений.

**Цель:** изучить строение левого предсердно-желудочкового клапана сердца. Определить количество и основные метрические параметры сухожильных хорд.

**Материал и методы.** С помощью методов макропрепарирования и морфометрии исследованы 4 сердца человека из коллекции кафедры морфологии человека без учета возрастного, полового аспектов и причин смерти. Для хорошей видимости створок митрального клапана и сухожильных хорд разрез выполнялся по венечной борозде сердца, левый желудочек вскрывался по передней стенке продольным разрезом до верхушки сердца. Изучены истории болезней пациентов УЗ «Новолукомльская ЦРБ» Витебской области.

**Результаты и их обсуждение.** Митральный клапан состоит из фиброзного кольца, створок, сосочковых мышц и сухожильных хорд. Обычно он представлен двумя главными створками. Две сосочковые мышцы, разнообразной формы, отходят соответственно от передней и задней стенок желудочка. Сухожильные хорды берут начало от верхушек сосочковых мышц, прикрепляются по свободному краю створок и в меньшей степени по всей их желудочной поверхности, достигая фиброзного кольца. Многие хорды перед прикреплением разделяются на ряд нитей образуя бифуркацию, либо в рассыпном порядке. К передней створке митрального клапана прикреплялись 39-45 сухожильных хорд, к задней створке – 52-64. По строению преобладали сухожильные хорды третьего порядка. Кроме сосочково-клапанных хорд левого желудочка возможно наличие внеклапанных хорд, среди которых одни исследователи выделяют фиброзно-анулярные, межсосочковые, межтрабекулярные и сосочково-трабекулярные хорды, а другие – «добавочные» и «ложные».

**Выводы.** Сухожильные хорды начинались от верхушек сосочковых мышц и фиксировались к передней и задней створкам митрального клапана, разделяясь на ряд нитей дихотомически или в рассыпном порядке. По строению преобладали сухожильные хорды третьего порядка. Ложные поперечные сухожильные хорды левого желудочка в количестве 7-8 с помощью эхокардиографического метода диагностированы у 6 пациентов УЗ «Новолукомльская ЦРБ» Витебской области в возрасте 1-3 года.