

Десяткова А. В.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КЛАПАНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Юдина О. А.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническая ревматическая болезнь сердца (ХРБС) – это постинфекционное продолжение острой ревматической лихорадки, возникающее в результате аномального иммунного ответа на стрептококковый фарингит. Вызывает повреждение сердечных клапанов или формирование порока сердца (стеноз/клапанная недостаточность). До сих пор неясно, как при этом заболевании отказывают механизмы самотолерантности и как взаимосвязаны гуморальные и клеточные воспалительные реакции.

Цель: проанализировать половую и возрастную структуру, изучить морфологические изменения клапанов при хронической ревматической болезни сердца.

Материалы и методы. Материалом послужил операционный материал УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» г. Минска пациентов, которых оперировали в РНПЦ кардиологии за 2016-2020 года.

Использовались морфологический и аналитический методы исследования.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования были проанализированы 1627 случаев клапанной коррекции.

Возраст пациентов с хронической ревматической болезнью сердца за:

-2016 год: (24 женщины средний возраст – 56,8 (от 30 до 70); 31 мужчина средний возраст – 54,1(от 32 до 77)).

-2017 год: (25 женщин средний возраст –62(от 43 до 76); 27 мужчин средний возраст – 54,3 (от 22 до 76)).

-2018 год: (36 женщин средний возраст – 58,7 (от 33 до 81); 33 мужчины средний возраст – 55,7(от 40 до 70)).

-2019 год (16 женщин средний возраст – 66,6 (от 52 до 80); 28 мужчин средний возраст –57,7 (от 41 до 70)).

-2020 (22 женщины средний возраст – 62,6(от 51 до 74); 21 мужчина средний возраст – 56,05 (от 51 до 69)).

Частота встречаемости ХРБС среди патологий сердечно-сосудистой системы за 2016 год—22,7%; 2017 год—21,2%; 2018 год – 21,2%; 2019 год – 8,97%; 2020 год – 13,35%.

Были изучены так же морфологические особенности митрального и аортального клапанов при ХРБС. Были выявлены следующие изменения: мукоидное набухание, фибриноидный некроз, кальциноз, склероз, гиалиноз, неоангиогенез, макрофагальные гранулемы, рубцующиеся гранулемы.

Выводы. 1. На ХРБС приходится 1/5 операций клапанной коррекции.

2. Оперируют чаще мужчин (частота операций среди мужчин составляет 53,2%).

3. Мужчин оперируют в более молодом возрасте (средний возраст среди мужчин – 55,6 лет, среди женщин – 61,34 года).

4. При морфологическом исследовании клапанов при ХРБС кроме склероза, гиалиноза и кальциноза стали выявлять макрофагальные и рубцующиеся гранулемы.