

М.А. Омаров, Л.Г. Никонова, И.Г. Стельникова

ДЕКСТРОКАРДИЯ – ВАРИАНТ НОРМЫ ИЛИ ПАТОЛОГИЯ?

*ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»,
г. Нижний Новгород, Россия*

Аномалии расположения сердца - один из сложнейших разделов в проблеме врожденных пороков сердечно - сосудистой системы. С целью изучения частоты встречаемости декстрокардии, определения ее сочетанности с другими врожденными пороками, рассмотрения вариантов гемодинамики при данной аномалии был проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов кардиохирургического отделения ГБУЗ НО НИИ - специализированная кардиохирургическая клиническая больница имени академика Б.А.Королева г. Нижний Новгород с 2013 по 2023 гг. Выявлено четыре клинических случая декстрокардии. Изучены данные ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенограмм, рассмотрен вопрос о влиянии декстрокардии на внутренние органы и сердечно-сосудистую систему, определена частота встречаемости этого порока развития в Нижегородской области за последние 10 лет. Установлено, что изолированная декстрокардия не вызывает серьезных нарушений жизнеобеспечивающих функций организма.

Ключевые слова: *декстрокардия, аномалии развития, вариант нормы, патология*

M.A. Omarov, L.G. Nikonova, I.G. Stelnikova

DEXTROCARDIA – A NORMAL VARIANT OR A PATHOLOGY?

Anomalies in the location of the heart are one of the most complex areas in the problem of congenital defects of the cardiovascular system. In order to study the incidence of dextrocardia, determine its combination with other congenital defects, and consider hemodynamic options for this anomaly, a retrospective analysis of patient histories of the cardiac surgery department of the State Budgetary Healthcare Institution Scientific Research Institute - Specialized Cardiac Surgery Clinical Hospital named after Academician B.A. Korolev was carried out. Nizhny Novgorod from 2013 to 2023 Four clinical cases of dextrocardia were identified. ECG, ECHO-KG, and radiograph data were studied, the issue of the effect of dextrocardia on internal organs and the cardiovascular system was examined, and the incidence of this malformation in the Nizhny Novgorod region over the past 10 years was determined. It has been established that isolated dextrocardia does not cause serious disturbances in the life-supporting functions of the body.

Keywords: *dextrocardia, developmental anomalies, normal variant, pathology*

Введение. Декстрокардия, как аномалия внутригрудного положения сердца, представляет собой редкую патологию сердечно-сосудистой системы и составляет 1,5 - 3,4% всех случаев врожденных пороков сердца [5]. Есть сведения, что декстрокардия часто сочетается с другими врожденными аномалиями и вариантами внутрисердечной анатомии, при этом частота ее встречаемости составляет менее 1 случая на 10000 человек [3].

В кардиологии по расположению верхушки сердца выделяют леворасположенное, право- и срединнорасположенное сердце. В то же время кардиологическое понятие аномально расположенное сердце включает в себя не только аномалию положения верхушки сердца, но и неправильное формирование сердца в виде нарушения расположения эмбриональных закладок венозного и артериального предсердий. В зависимости от места формирования и расположения венозного предсердия сердце может быть право- или левосформированным [1,5].

В настоящее время достаточно подробно изучены варианты транспозиций внутренних органов относительно их нормальной анатомической локализации [2].

Однако полного представления о декстрокардии в настоящее время нет, остаются неизученными многие аспекты ее этиологии, патогенеза, клинических проявлений, влияния на функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем, а также долгосрочного прогноза для пациентов. Все это обуславливает актуальность дальнейших исследований в данной области, направленных на улучшение диагностики, лечения и профилактики осложнений у пациентов с декстрокардией. Особое внимание следует уделить ранней диагностике сопутствующих пороков развития сердца и своевременному проведению хирургической коррекции.

Цель исследования - определить частоту встречаемости декстрокардии в Нижегородской области, изучить варианты декстрокардии и связанные с ней аномалии расположения кровеносных сосудов и внутренних органов.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов кардиохирургического отделения ГБУЗ НО Научно-исследовательский институт - специализированная кардиохирургическая клиническая больница имени академика Б. А. Королева г. Нижний Новгород с 2013 по 2023 гг. Выявлено четыре клинических случая с декстрокардией (n=4) у пациентов в возрасте от 3 до 7 лет. Изучены данные ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенограмм, рассмотрен вопрос о влиянии декстрокардии на внутренние органы и сердечно-сосудистую систему, определена частота встречаемости этого порока развития в Нижегородской области за последние 10 лет.

Результаты и обсуждения. Проведенное исследование показало, что в большинстве случаев декстрокардия сочетается с другими врожденными аномалиями сердечно-сосудистой системы и различных органов. При изучении историй болезни было установлено, что изолированная декстрокардия наблюдалась у 1 пациента, а неизолированная у 3. Частота встречаемости декстрокардии составляет за 10 лет 1,2%, а в сочетании с транспозицией внутренних органов 1:10000, что согласуется с литературными данными [1,2].

Анализ историй болезни показал наличие двух типов декстрокардии: **неизолированная декстрокардия** (при полном обратном расположении

органов) и **изолированная** (с нормальным расположением желудка, печени, селезенки).

Среди изолированной декстрокардии выявлен один случай без клинических проявлений и три случая сочетания декстрокардии с другими врожденными пороками сердца. По полученным клиническим данным: у 2 пациентов выявлены заболевания дыхательной системы, у 3 пациентов определялась синусовая тахикардия и правограмма, у всех пациентов имелся рудимент межпредсердной перегородки, единый предсердно-желудочковый клапан и единственный желудочек. В трех случаях наблюдалось двойное отхождение магистральных сосудов от камеры выпускника.

Анализ оперативных вмешательств позволил установить наличие у всех пациентов сопутствующих патологий в виде подклапанного стеноза легочной артерии и дефекта межпредсердной перегородки.

Выводы. Проведенное исследование подтверждает, что изолированная декстрокардия не является самостоятельным заболеванием, а представляет собой анатомическую особенность развития. Аномалия развития или вариант нормы?

При декстрокардии без сопутствующих пороков отсутствуют функциональные нарушения работы сердца и сердечно-сосудистой системы, поэтому многие пациенты живут до глубокой старости без каких-либо ограничений. Изолированная декстрокардия как правило выявляется случайно при аускультации сердца или на ЭКГ и ЭХО-КГ. Это полностью здоровые люди с незначительным отклонением анатомического плана.

Согласно классификации врожденных пороков сердца по характеру нарушения гемодинамики и наличию/отсутствию цианоза, декстрокардия относится к порокам без нарушения гемодинамики. (Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца, 2015).

Комбинированные пороки протекают более тяжело и имеют выраженные клинические проявления, включая инструментальные методы исследования. Поэтому важна своевременная хирургическая коррекция сочетанных пороков сердца, адекватная терапия нарушения гемодинамики и регулярное проведение реабилитационных мероприятий.

Литература

1. Блинова, В.В., Богданова, В.М., Каньшина, А.С. Декстрокардия – аномалия развития сердца / В.В. Блинова, В.М. Богданова, А.С. Каньшина // Практическая медицина. – 2022. - № 3. – С. 28 - 33
2. Гусарова, Е.О., Шумаков, Ю.А. Клинический случай сочетания обратного расположения внутренних органов с корригированной транспозицией магистральных сосудов / Е.О. Гусарова, Ю.А. Шумаков // Вестник Челябинской областной больницы. - 2019. - № 3. – С. 33–39.
3. Кадырова, М. В., Малашенко, Е.С., Степанова, Ю.А. Инфекционный эндокардит аортального клапана и дефект межпредсердной перегородки у пациента с

тотальной инверсией внутренних органов/ М. В. Кадырова, Е.С. Малашенко, Ю.А. Степанова // Медицинская визуализация. - 2018. - № 1. - С. 36-46.

4. Кузнецов, Г.П., Дупляков Д.В., Попова И.В. Гипертрофическая кардиомиопатия у пациентки с декстрокардией / Г.П. Кузнецов, Д.В. Дупляков, И.В. Попова // Кардиология. – 2015. – № 1, С. 92-95.

5. Масякина, А.А., Емельянова И.А., Плотко И.С. Опыт пренатальной диагностики декстрокардий / А.А. Масякина, И.А. Емельянова, И.С. Плотко // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2014. - № 6. - С.71-76.