

Неноглядов С.А., Бандоровская Е.С.
ТРАНСКАТЕТЕРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ КЛАПАНА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ
У ПАЦИЕНТА С ВТОРИЧНОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ

Научный руководитель: ст. преп. Шестель И.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Транскатетерная имплантация клапана лёгочной артерии (TPVR) представляет собой минимально инвазивную альтернативу хирургическому вмешательству при лечении дисфункции клапана легочной артерии, особенно у пациентов с высоким хирургическим риском. Мы рассмотрим клинический случай успешного применения TPVR у пациента с вторичной кардиомиопатией, обусловленной ранее перенесённой коррекцией врождённого порока сердца.

Пациент с врожденным пороком сердца, ранее перенёсший хирургическую коррекцию, обратился в клинику с признаками прогрессирующей правожелудочковой недостаточности. Диагностические исследования выявили значительную регургитацию на клапане лёгочной артерии и дилатацию правого желудочка. Учитывая высокий риск повторного хирургического вмешательства, было принято решение о проведении TPVR. Процедура имплантации TPVR была выполнена через бедренный доступ с использованием современного транскатетерного клапана. Предварительная подготовка включала баллонную вальвулопластику для оптимизации анатомических условий. После имплантации клапана была достигнута полная элиминация регургитации и нормализация гемодинамических параметров.

Пациент продемонстрировал значительное клиническое улучшение в раннем послеоперационном периоде. Повторные эхокардиографические исследования подтвердили стабильную функцию имплантированного клапана и уменьшение размеров правого желудочка. Через шесть месяцев после вмешательства пациент сохранял улучшенный функциональный статус без признаков сердечной недостаточности.

Данный клинический случай подчёркивает эффективность и безопасность TPVR у пациентов с вторичной кардиомиопатией, обусловленной ранее перенесёнными хирургическими вмешательствами на сердце. Минимально инвазивный характер процедуры позволяет снизить операционные риски и сократить период восстановления. Однако для определения долгосрочной эффективности TPVR необходимы дальнейшие исследования и наблюдения.

TPVR представляет собой перспективный метод лечения дисфункции клапана лёгочной артерии у пациентов с высоким хирургическим риском. Данный случай демонстрирует успешное применение данной технологии, приводящее к значительному клиническому улучшению и восстановлению функции правого желудочка.