

Талабаева М. М.

**ХИРУРГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОРРЕКЦИИ ПРОЛАПСА
МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА**

Научный руководитель ассист. Саев О. С.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Пролапс митрального клапана (ПМК) – клинико-анатомический феномен, характеризующийся выбуханием створок митрального клапана в полость левого предсердия. Пролапс митрального клапана диагностируется примерно у 10-15% пациентов при проведении ЭХО КГ. Пролапс створок является одной из основных причин недостаточности митрального клапана, развивающейся в результате удлинения или разрыва хорд, удлинения или разрыва папиллярных мышц, или сочетания этих патоморфологических изменений.

Цель: изучение возможности эхокардиографии в оценке пролабирования митральных створок и уточнение характера морфологических изменений при различных этиологических формах митрального пролапса.

Материал и методы: Изучены протоколы УЗИ сердца (45 пациентов), обследованных на базе УЗ 1 ГКБ.

Результаты. Митральной недостаточности характерны: пролабирование одной или обеих створок митрального клапана, обусловленное удлинением и/или разрывом хорд; расширение фиброзного кольца; увеличение амплитуды движения и скорости диастолического прикрытия передней митральной створки; увеличение межкомиссурального диаметра и диастолического расхождения митральных створок.

Выводы:

1. Успех реконструктивных операций при пролапсе МК, обусловлен четким, интраоперационным, морфологическим анализом основных поражений митрального аппарата с последующей дифференцировкой их в патофизиологические группы, что является необходимым для выбора метода конкретной операции и тем самым, эталоном их успеха.

2. На сегодняшний день очень важно определить показания к реконструктивным операциям при пролапсе митрального клапана, основываясь на до- и интраоперационных исследованиях. Проанализировать современные данные о проведенных операциях.