

Аортальный стеноз



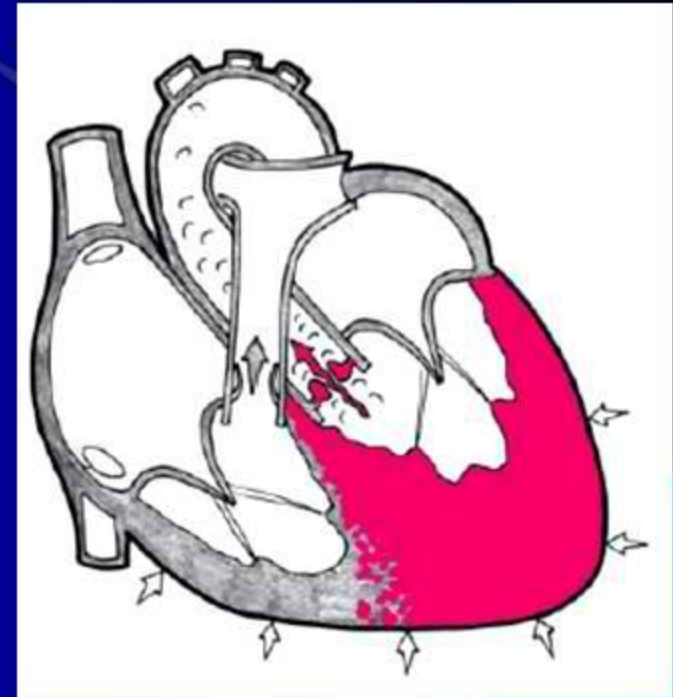
Аортальные пороки. Стеноз устья аорты (Stenosis ostii aortae)

Причины:

- ❖ Ревматизм
- ❖ Инфекционный эндокардит
- ❖ Склероз
- ❖ Сифилис
- ❖ Врожденный

Гемодинамика:

Сопротивление току крови → усиление сокращения левого желудочка → его гипертрофия → дилатация левого желудочка → дистрофия → декомпенсация → смерть



СИФИЛИС АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

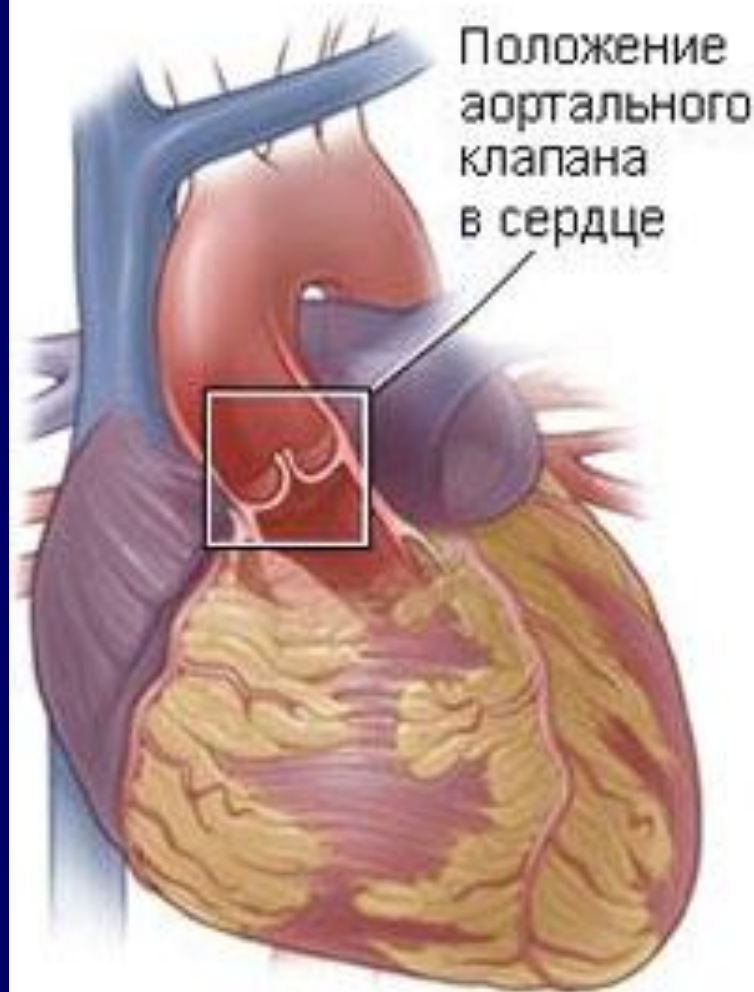


205



206

Внешний вид аортального клапана



Нормальный аортальный клапан



Открытый



Закрытый

Аортальный клапан, пораженный стенозом



Открытый

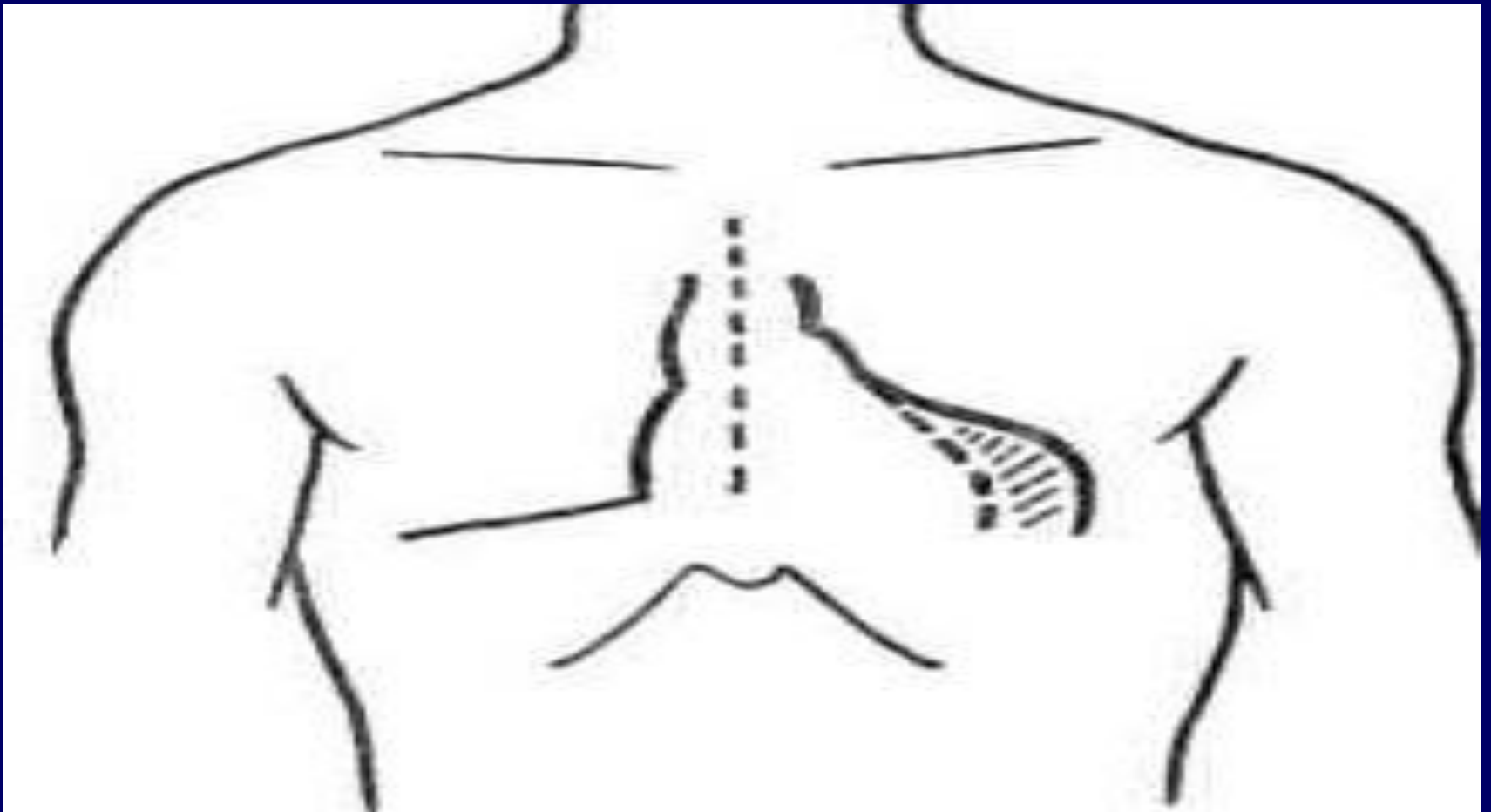


Закрытый

Прямые признаки аортального стеноза

- “Клапанные:”
 - Систолический шум во втором межреберье справа от грудины и в точке Боткина (грубый, интенсивный, режущий, пилящий)
 - Ослабление или исчезновение II тона над аортой
 - Ослабление I тона
 - Систолический щелчок (“тон изгнания”) в

Расширение границ сердца



Аортальные пороки. Стеноз устья аорты (Stenosis ostii aortae)

Объективно:

- 1) верхушечный толчок смещен влево
- 2) границы сердца смещены влево
- 3) грубый систолический шум на аорте и проводится на сосуды шеи
- 4) пульс - малый

Диагностика:

ЭКГ, ЭхоКГ, R-скопия и объективные исследования

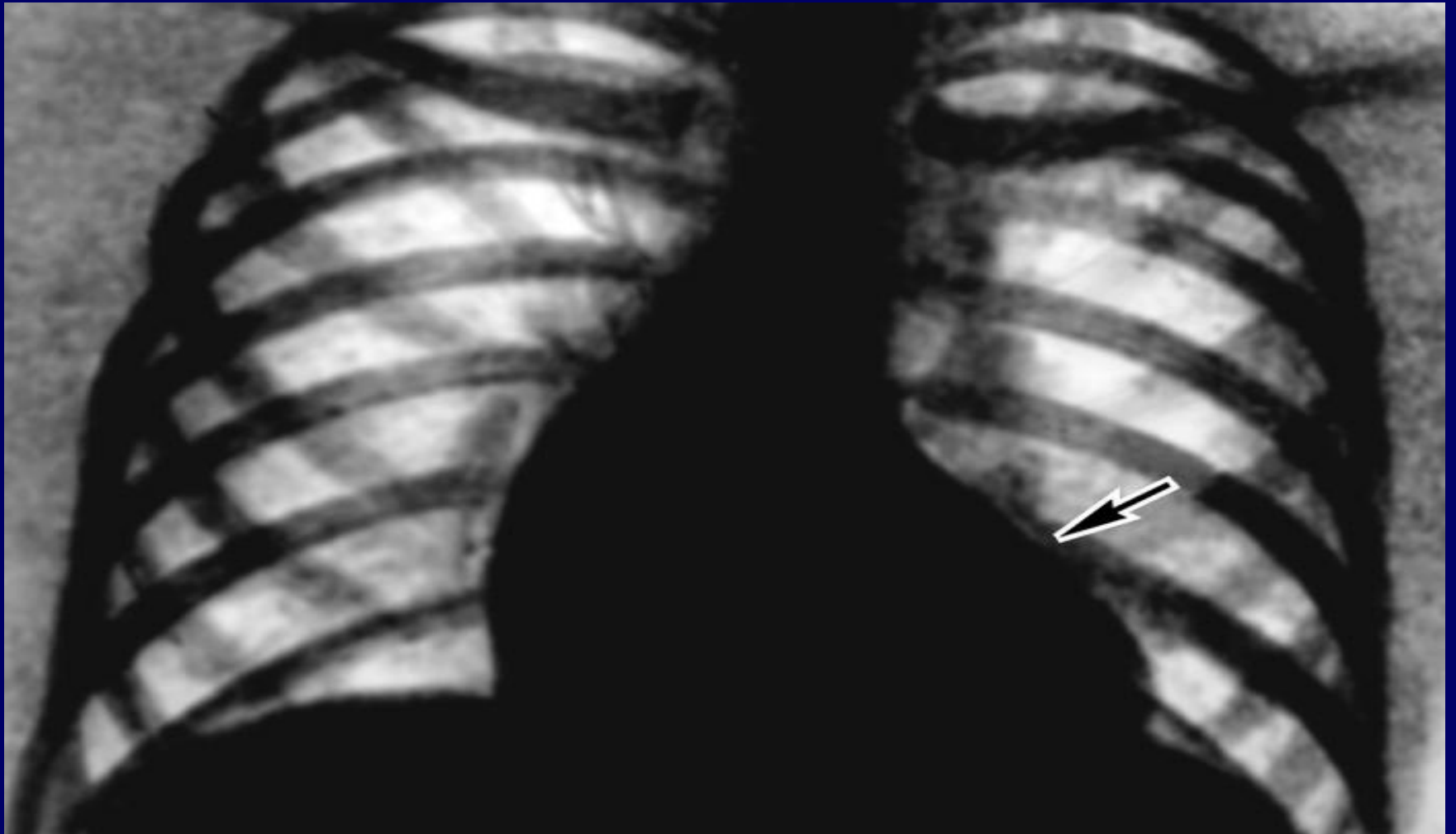
Внешний вид больного



Внешний вид больного



Рентгенография ОГК



Рентгенография ОГК



ЭХОКГ

SA9900

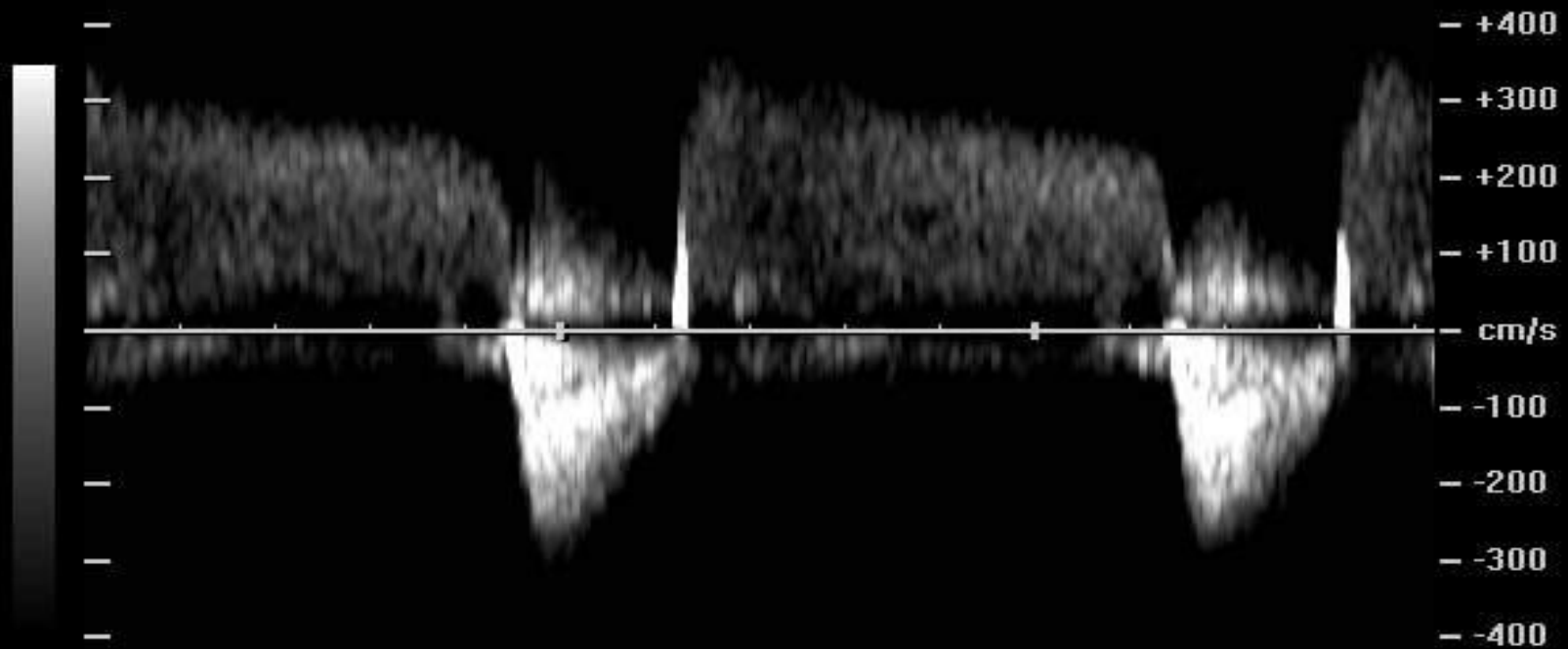
Cardiac

#1585
CW 2 /

MI 0.0
Gen TIs 0.0

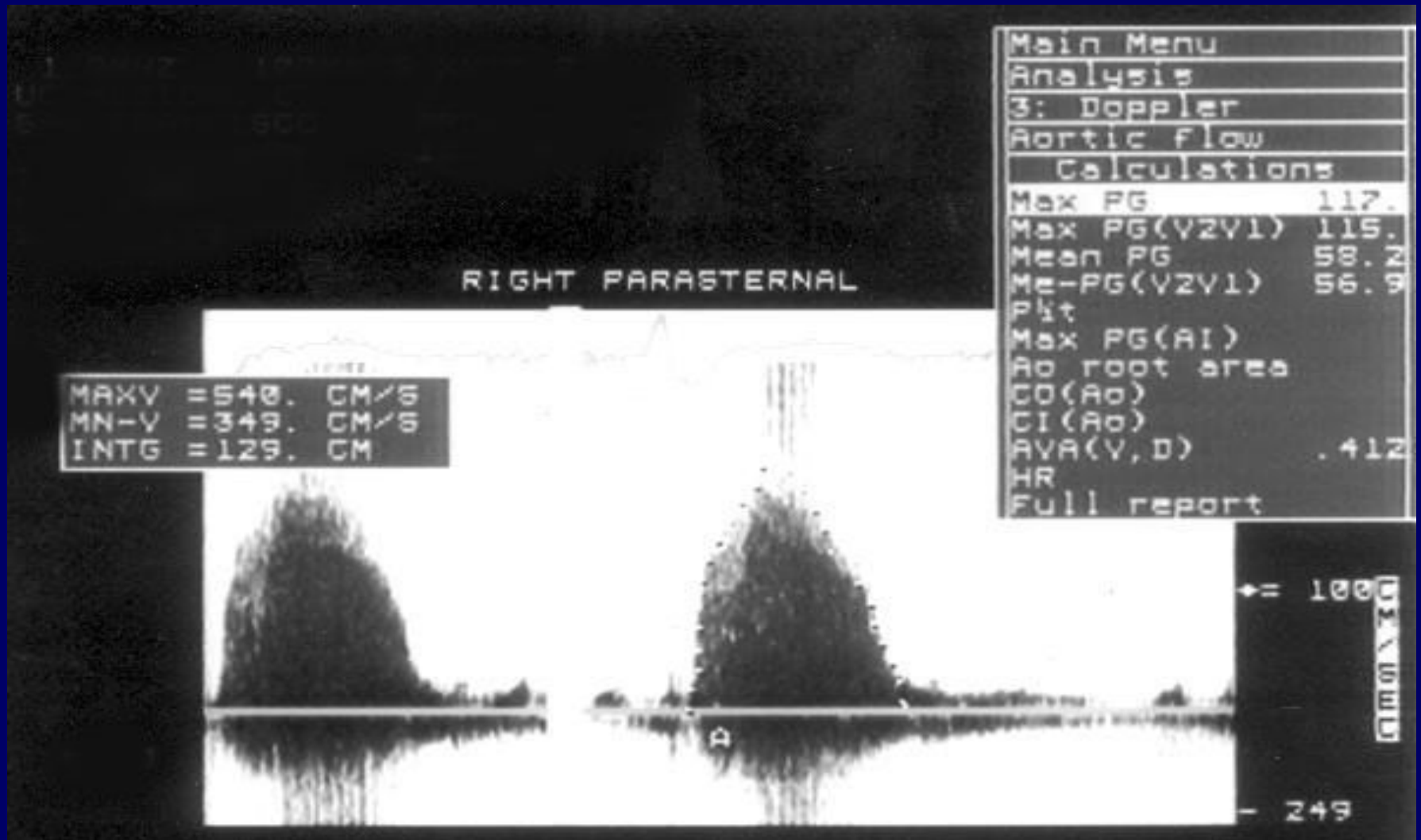
10:16:19 am

[CW] G50
F2 / 22.00 kHz / P90



Aortic valve regurgitation (Static cw)

ЭХОКГ



Стеноз устья аорты (продолжение)

- **Диагноз**

- ЭКГ: гипертрофия левого желудочка
- Рентгенография: дилатация восходящего отдела аорты
- Эхо-КГ: кальцифицированный неподвижный аортальный клапан и гипертрофия левого желудочка. Допплеровское исследование позволяет уточнить выраженность стеноза.

- **Дополнительное обследование**

- Катетеризация сердца необходима для оценки состояния коронарных артерий перед протезированием клапана.

- **Комментарий**

- Стеноз устья аорты в настоящее время является наиболее распространенным в развитых странах приобретенным пороком сердца

Тактика при аортальном стенозе

