



Регургитация
аортального клапана



Аортальная недостаточность

Этиология.

1. Ревматизм (на его долю приходится приблизительно 80 % всех случаев порока).
2. Инфекционный эндокардит.

Редко:

3. Сифилитический аортит.
4. Диффузные заболевания соединительной ткани (склеродермия, дерматомиозит, болезнь Бехтерева, ревматоидный полиартрит).Ф
5. Атеросклероз.
6. Врожденное поражение как причина недостаточности аортального клапана представляет, в отличие от стеноза устья аорты, большую редкость.

Прямые признаки аортальной недостаточности

- Диастолический шум (прото) - мягкий, дующий над аортой, проводится к верхушке сразу после II тона и снижается к концу диастолы, лучше выслушивается в третьем-четвертом межреберьях у левого края грудины
- Ослабление или исчезновение II тона
- I тон ослаблен
- Пресистолический шум Флинта на верхушке
- Систолический шум во втором межреберье справа

КОСВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

1. Левожелудочковые: синдром гипертрофии левого желудочка.

ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ

СНИЖЕНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ В АОРТЕ:

- низкое диастолическое давление, высокое пульсовое давление = симптом Флека - Гилла
- высокий скорый большой пульс,
- капиллярный пульс = симптом Квинке
- симптом Мюссе,
- пляска каротид,
- пульсация зрачков,
- На периферических сосудах: двойной тон Траубе, шум Виноградова - Дюрозье

Периферические симптомы недостаточности клапанов аорты

1. «Пляска каротид».
2. Симптом Мюссе.
3. Пульсация подключичной артерии.
4. Качание стопы.
5. *Homo pulsus*.
6. Капиллярный пульс: ногтевое ложе, *uvula*, зрачки, пятно на коже лба.
7. *Pulsus celer, altus, saliens, durus*.
8. Двойной тон Траубе.
9. Двойной шум Дюрозье.
10. Симптом Левашова-Курлова.