Преподаватель: Вашкурова И.В.

ПОРОКИ СЕРДЦА

ОПРЕДЕЛЕНИЕ.

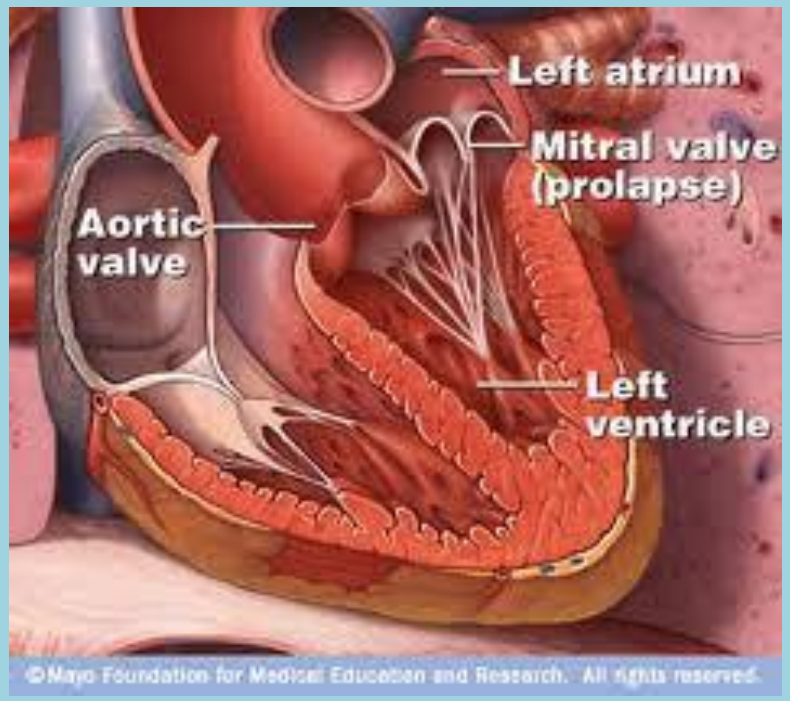
- ***Органические*** изменения клапанов или дефекты перегородок **сердца**, возникающие вследствие заболеваний или травм.

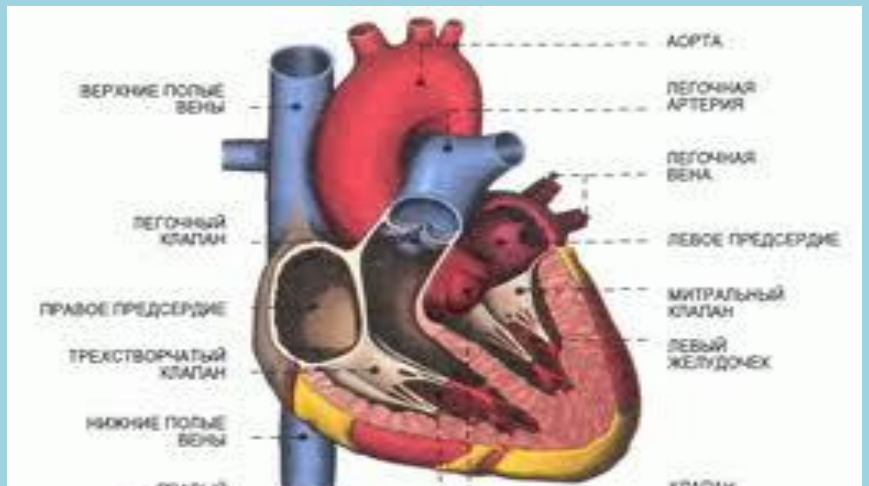
ПРИЧИНЫ ПОРОКОВ

- ***Ревматизм(через 4-6 мес.)***
- ***Сепсис***
- ***Атеросклероз***
- Сифилис
- Диффузные заболевания соединительной ткани

Частота поражения клапанов

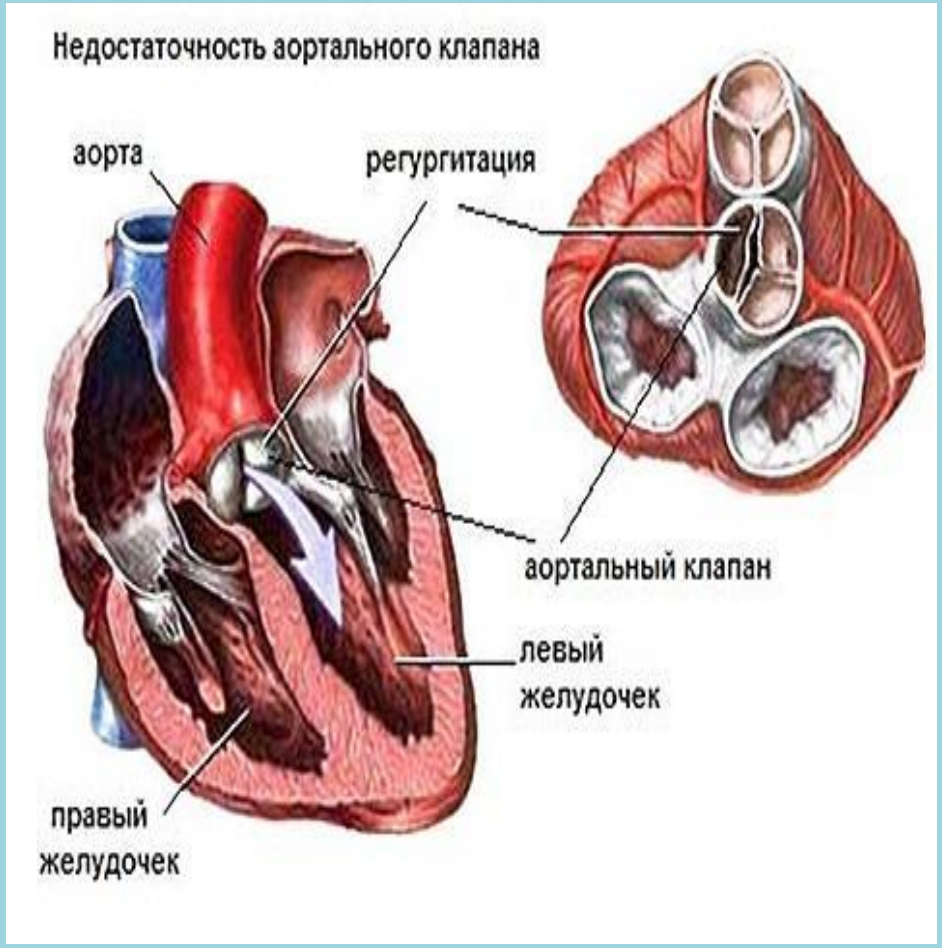
- ***Митральный – чаще всего***
- Аортальный – реже
- Трехстворчатый и клапан легочной артерии – еще реже





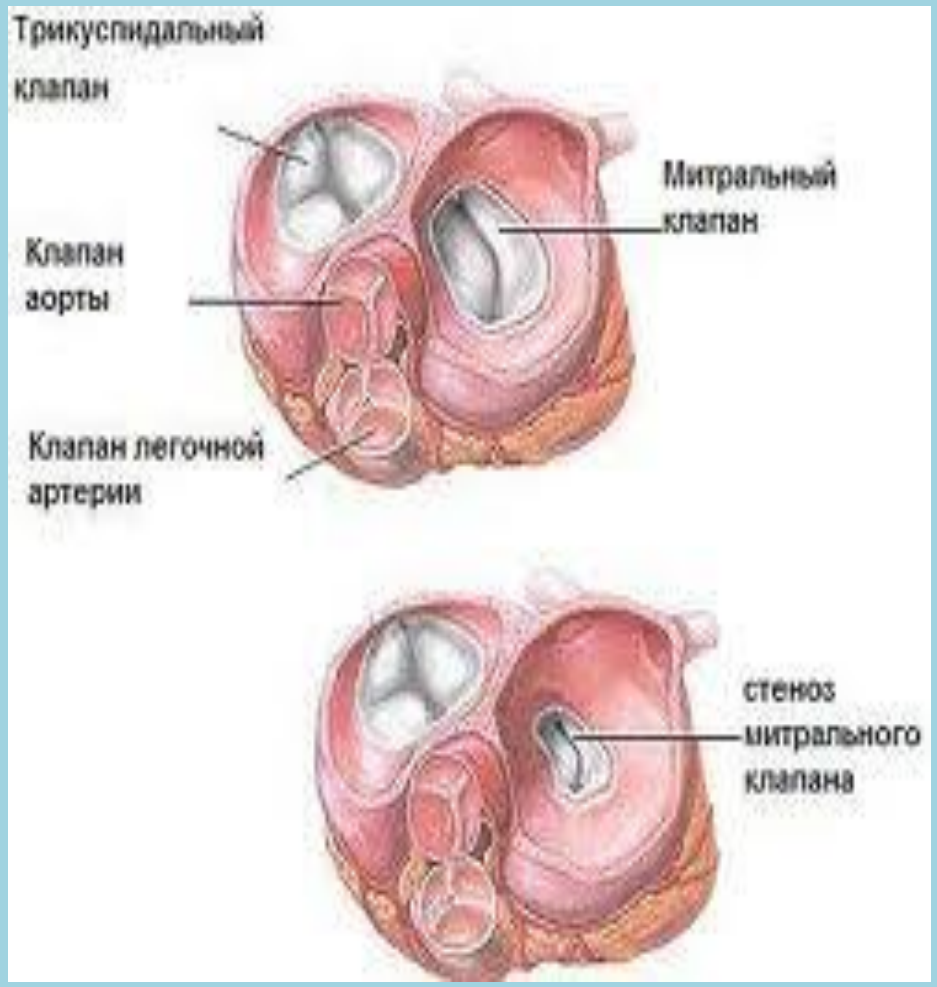
Виды пороков сердца

- ***Недостаточность*** – неполное смыкание створок клапанов, в результате чего возникает обратный ток крови

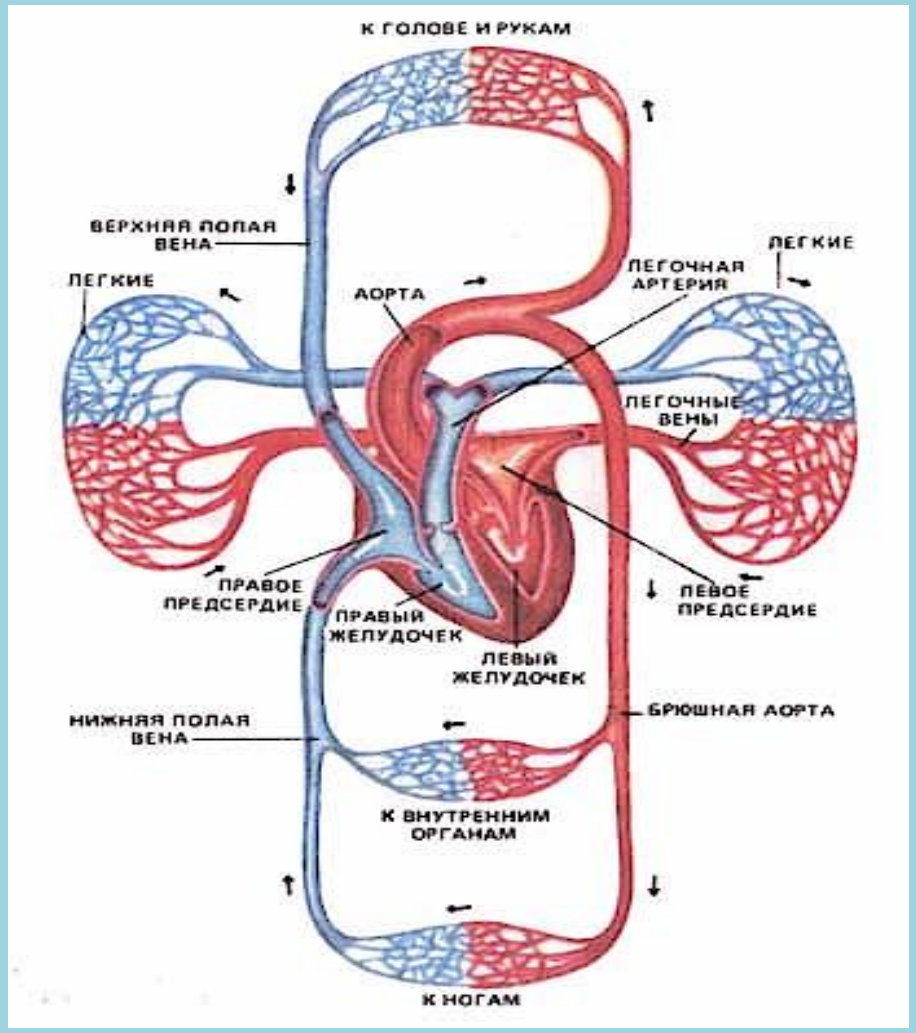


Виды пороков сердца

- **Стеноз** – сужение отверстия через которое идет ток крови



Круги кровообращения



патогенез

- В результате ***нарушения*** способности клапанов ***регулировать ток крови*** между камерами сердца возникают нарушения системного кровотока.
- ***Развивается застой крови в малом или большом круге кровообращения***

Клинические проявления

- При ***минимально*** выраженных клапанных пороках ***заболевание может никак не проявляться.***
- При более выраженной ***декомпенсации*** появляется клиника гемодинамических нарушений по малому или большому кругу кровообращения.

Недостаточность митрального клапана

- Развивается через 5-7 мес. после перенесенного ревматизма.
- Наиболее характерны ***жалобы***:
  - одышка при физической нагрузке
  - отёки
  - сердцебиение
  - задержка жидкости
  - утомляемость

Недостаточность митрального клапана

- При осмотре – цианотичный румянец на лице.
- Акроцианоз
- Границы сердца расширены влево и верх, а позднее и вправо
- *Аускультативно:*
  - 1 тон на верхушке ослаблен
  - Систолический шум на верхушке

Прогноз

- Течение его довольно спокойное
- Порок длительно компенсирован
- Недостаточность кровообращения прогрессирует медленно

Стеноз атриовентрикулярного отверстия

- Характерны ***жалобы***:
- Одышка при физической нагрузке
- Отеки
- Сердцебиение
- Боли в области сердца
- Кашель
- Кровохарканье.

Стеноз атриовентрикулярного отверстия

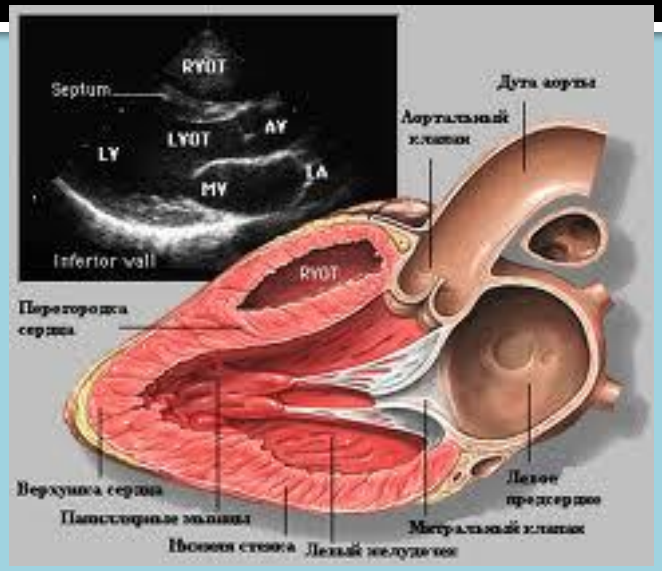
- Кожные покровы бледные, акроцианоз
- Границы сердца расширены вверх и вправо
- Симптом «кошачьего мурлыканья»
- *Аускультативно:*
- 1 тон громкий
- Диастолический шум на верхушке
- Пульс - аритмичный

прогноз

- Недостаточность кровообращения развивается рано.
- Но хорошо поддается хирургическому лечению

Диагностика

- В настоящее время *наиболее эффективным методом* диагностики является ***ЭХО-кардиография с допплерографией***, которая позволяет оценить выраженность порока и степень его декомпенсации.



Лечение пороков

- Хирургическая коррекция порока
- Профилактика ревматизма
- Лечение сердечной недостаточности
- Профилактика тромбозов и тромбоэмболий

Углов Ф. Г.
1904 г. – 2008 г.

- **Ф. Г. Углов** одним из первых в стране успешно выполнил сложнейшие операции на пищеводе, средостении, при заболеваниях легких, ***врожденных и приобретённых пороках*** сердца
- Он является автором изобретения «Искусственный клапан сердца и способ его изготовления» (1981, 1982).

Хирургическое лечение пороков

- При адекватно проведенном хирургическом лечении условно благоприятный, возможна полная компенсация нарушений гемодинамики

- Домашнее задание:

- Учебник Маколкин В.И. стр.-70-85
- Конспект лекций

Спасибо за внимание и работу на занятии!