

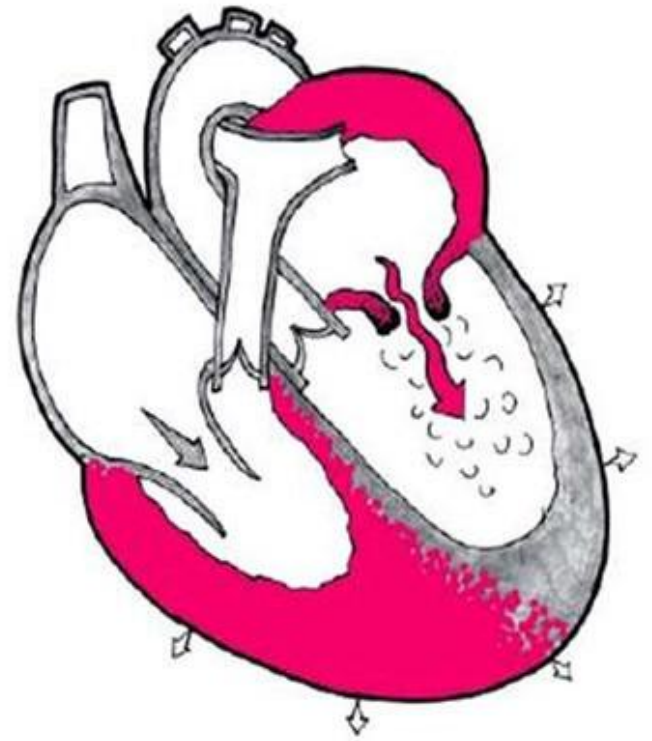
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования

Российский Университет Дружбы Народов

Митральные стенозы

Выполнила:
Юлдашбаева Т., МС-302

- Митральный стеноз- это приобретенный порок сердца, затрудняющий приток крови из левого предсердия в левый желудочек на уровне митрального клапана.





Этиология

- Митральный стеноз чаще всего связан с перенесенным ревмокардитом.
- Иногда причиной этого порока выступает выраженная кальцификация клапанного митрального кольца при атеросклерозе
- Врожденный митральный стеноз встречается редко

Клинические проявления

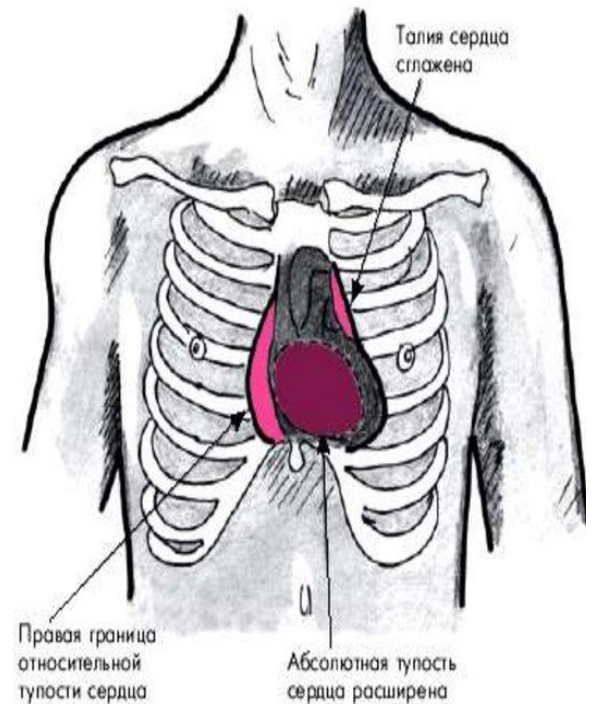
- Одышка
- Возможны приступы сердечной астмы , особенно ночью
- Кровохарканье в результате выраженной венозной легочной гипертензии

- При умеренном стенозе самочувствие многие годы может оставаться удовлетворительным
- При достаточно тяжелом митральном стенозе характерен внешний вид больного, который выглядит моложе своего возраста за счет своеобразного цианотичного румянца щек, акроцианоза



Обследование

- При перкуссии отмечают расширение границ сердца вверх и вправо
- Митральная конфигурация сердца
- Расширение границ абсолютной тупости сердца

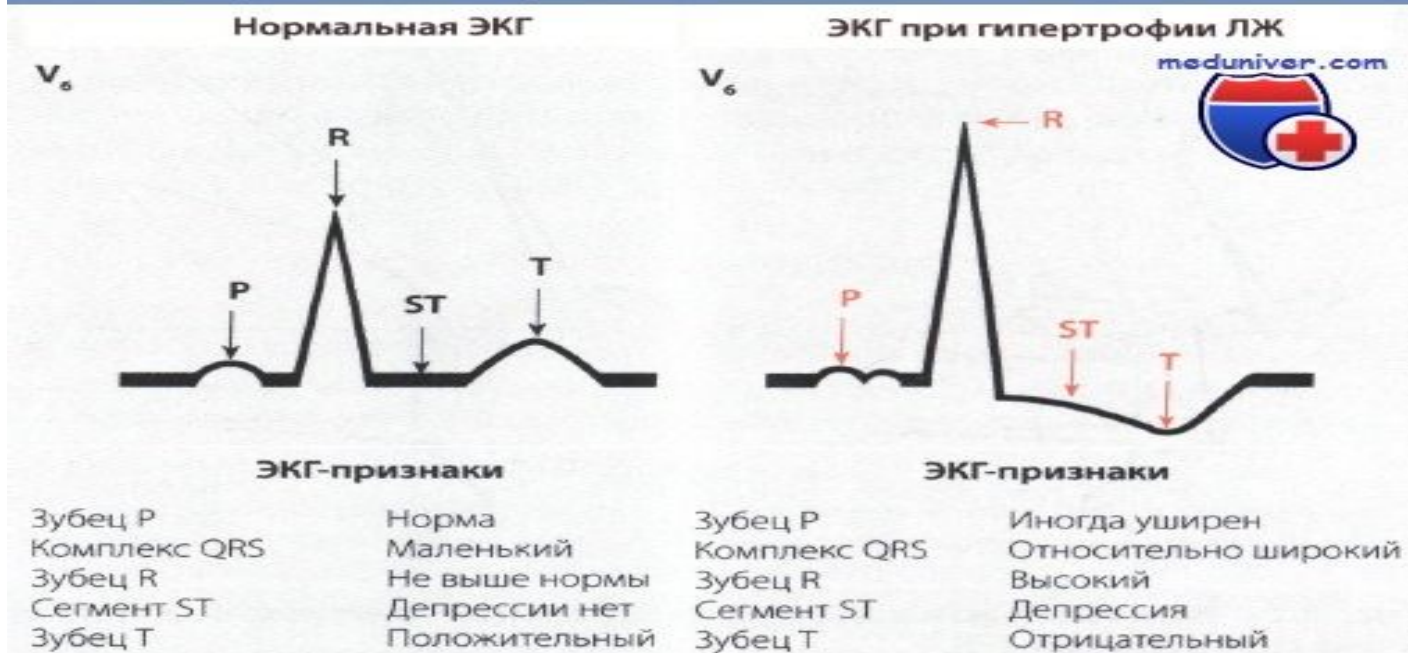


Аускультация

- Проявление порока- громкий «хлопающий» 1 тон на верхушке сердца
- Тон «щелчок» открытия митрального клапана выслушивается на верхушке после 2 тона
- Диастолический шум на верхушке. Шум наиболее интенсивный в начале и в конце диастолы желудочка
- При аускультации клапана легочного ствола можно определить акцент 2 тона, а иногда его расщепление

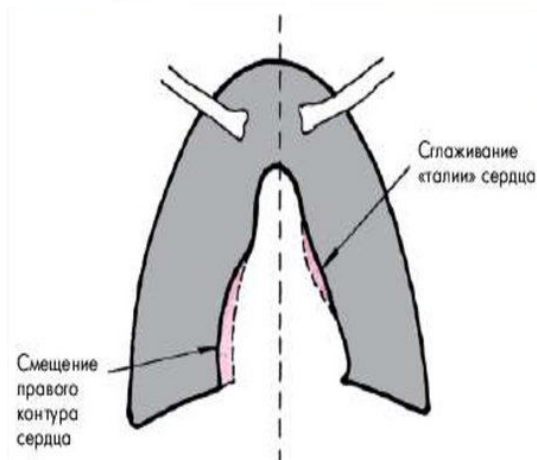
Электрокардиография

ЭКГ при гипертрофии левого желудочка



Рентгенологическое исследование

- Рентгенограмма сердца в прямой проекции с митральным стенозом
- Заметны сглаживание «талии» сердца и смещение вправо правого контура сердца – митральная конфигурация



Осложнения митрального стеноза

- Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма , отек легких)
- Хроническая сердечная недостаточность
- Нарушение ритма
- Тромбоэмболический синдром
- Возможное развитие инфекционного эндокардита

Лечение

- Антибиотики в активную фазу при ревматизме
- Симптоматическая терапия при ХСН, нарушение ритма
- Консультация хирурга при площади митрального отверстия менее $1,5 \text{ см}^2$
- Единственный эффективный метод лечения-оперативный . Проводят комиссуротомию или трансплантацию искусственного клапана

Используемая литература

- Н.А. Мухин , В.С. Моисеев «Пропедевтика Внутренних Болезней»
- Н.А. Мухин , В.С. Моисеев дополнение к учебнику «Пропедевтика Внутренних Болезней»
- <https://meduniver.com/Medical/cardiologia/1137.html>