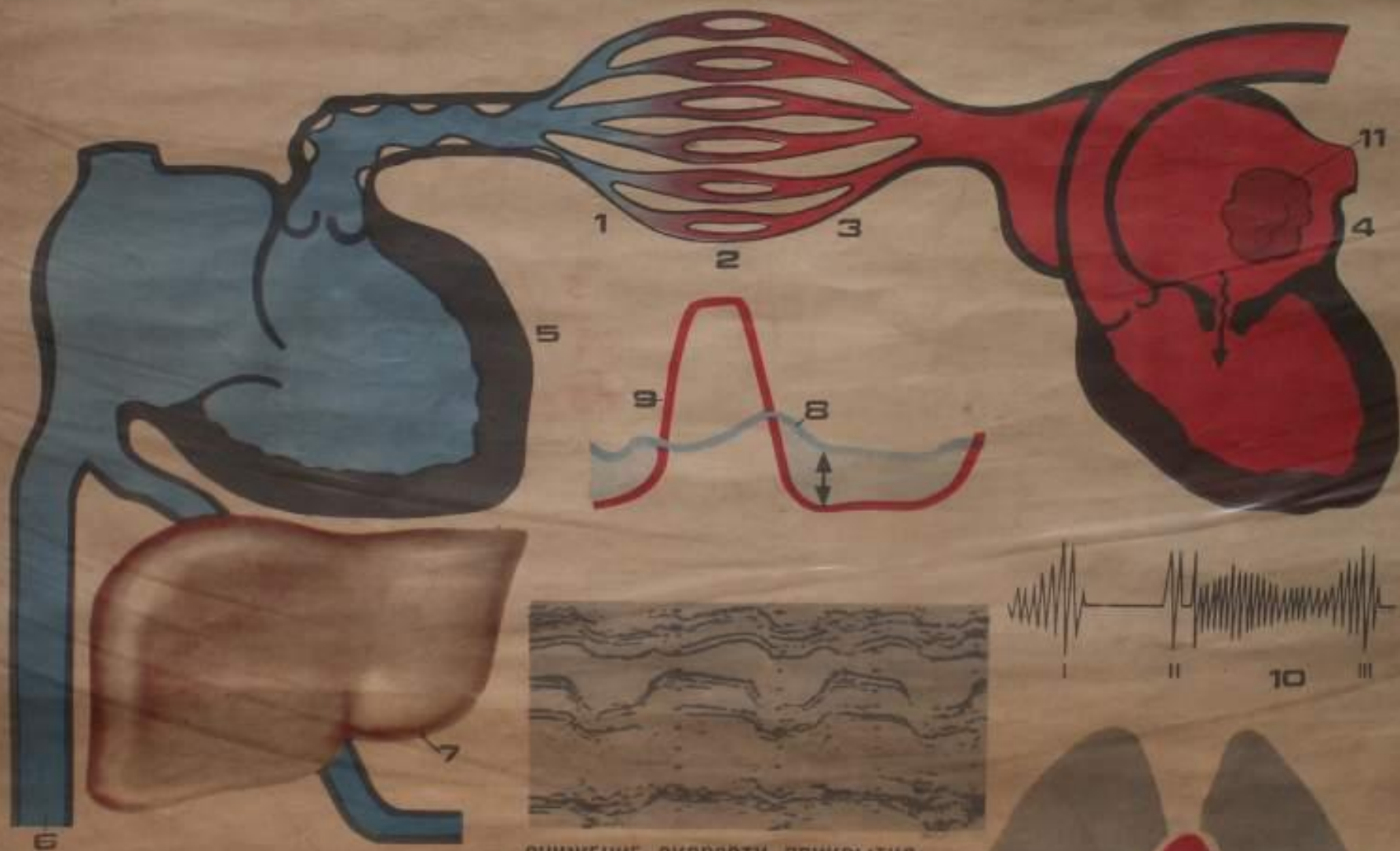
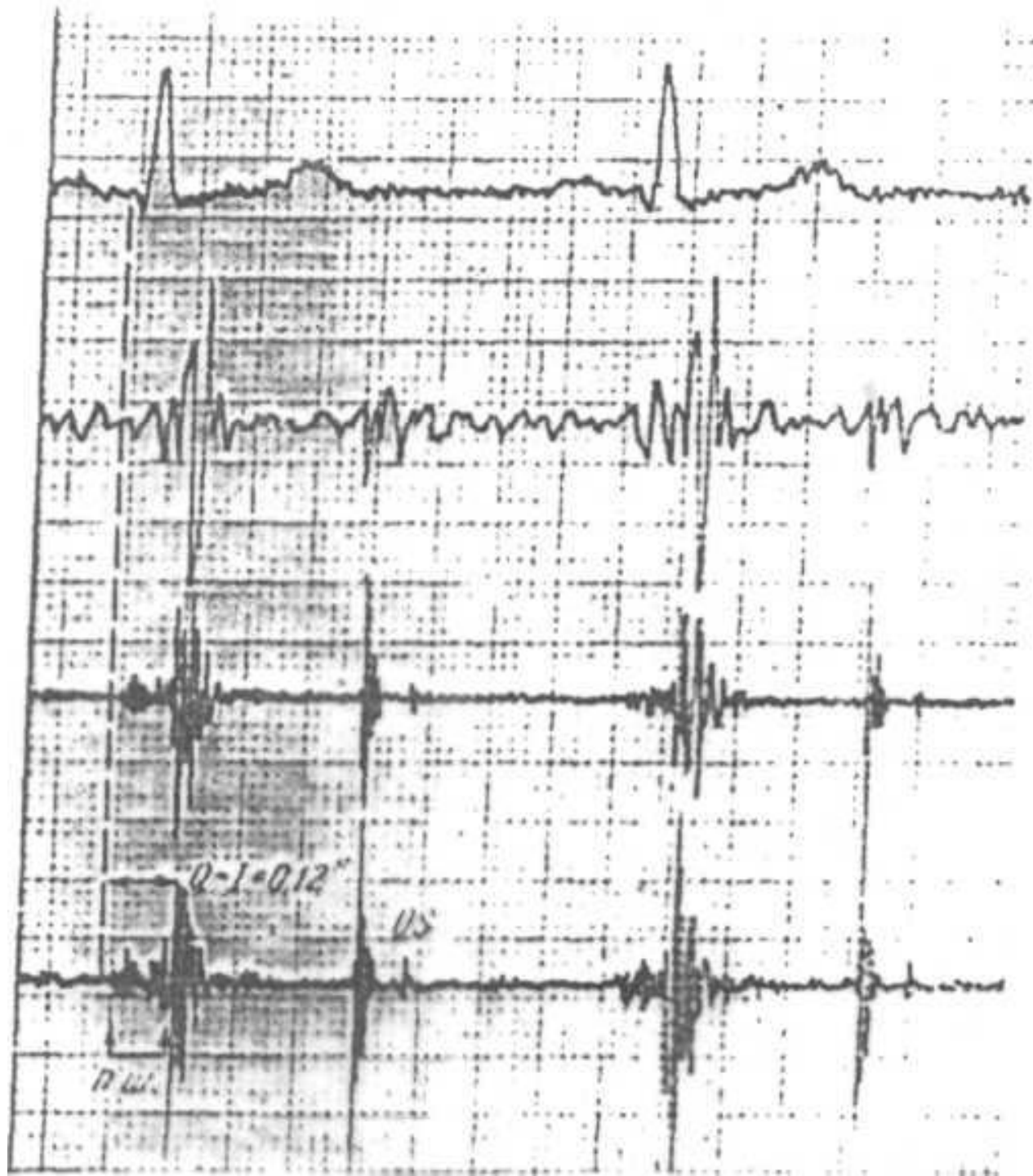


# КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА



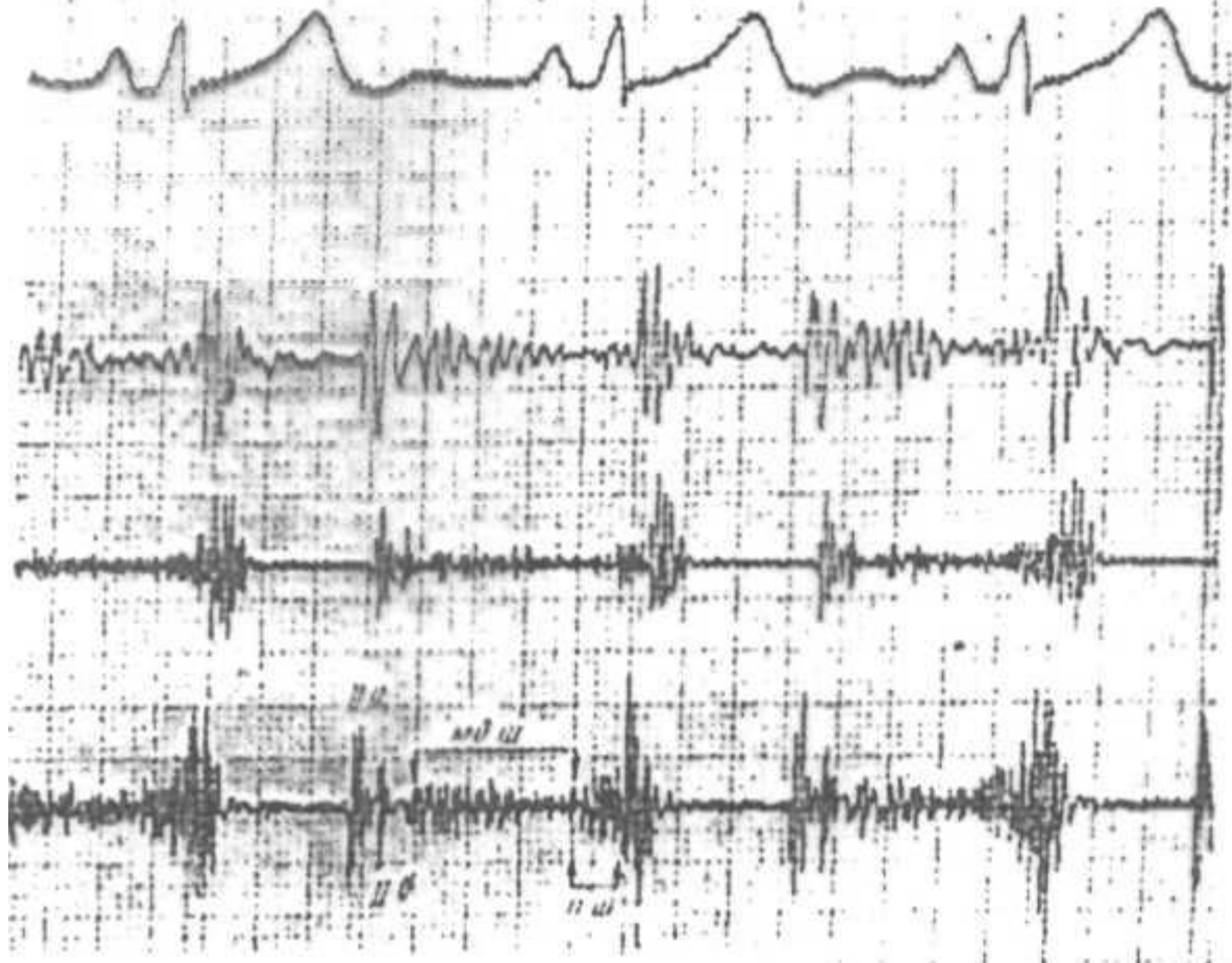
СНИЖЕНИЕ СКОРОСТИ ПРИКРЫТИЯ  
МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА  
И ОДНОНАПРАВЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ  
СТВОРКИ КЛАПАНА

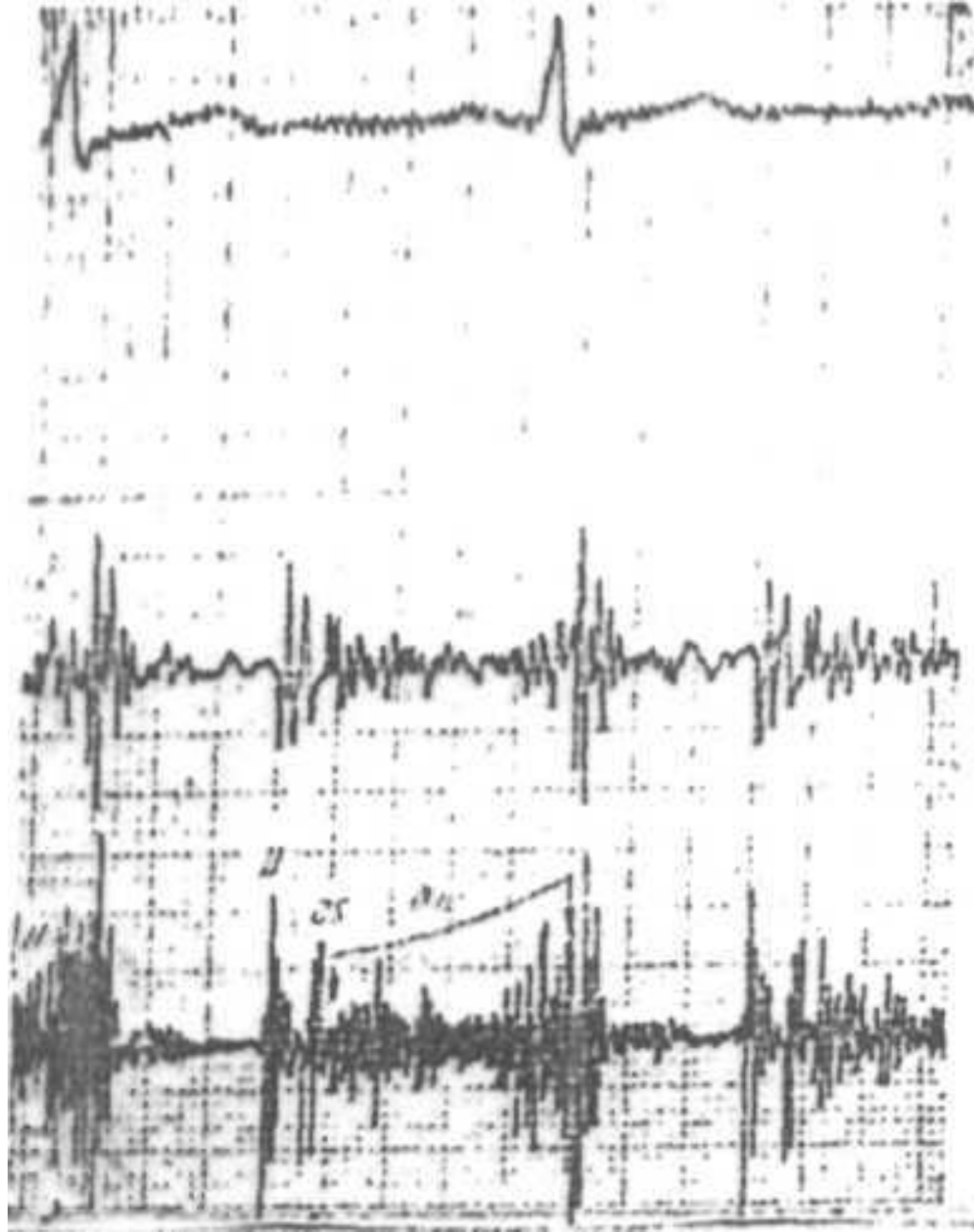


Q-I=0.12"

0.5

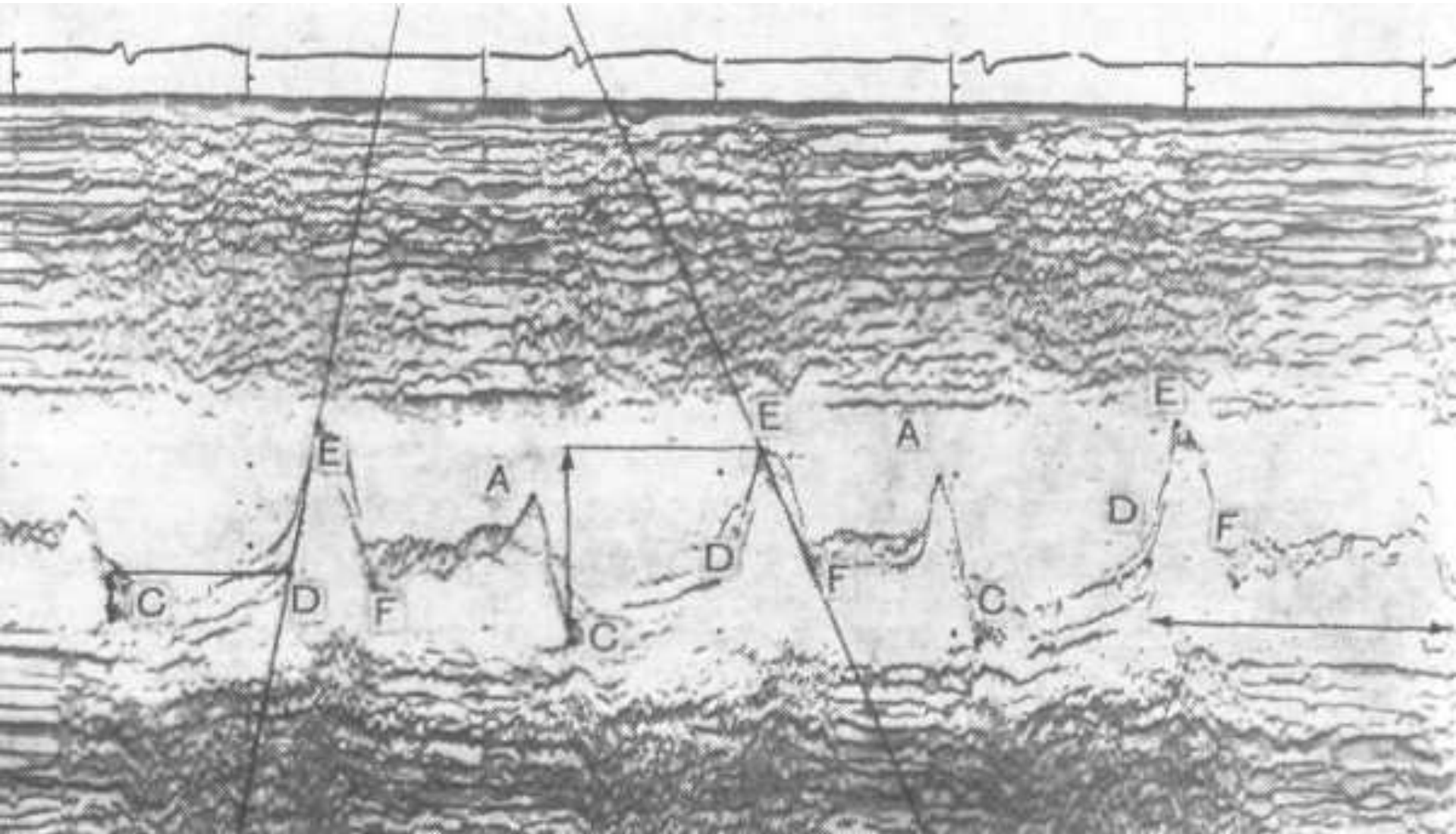
D.W.

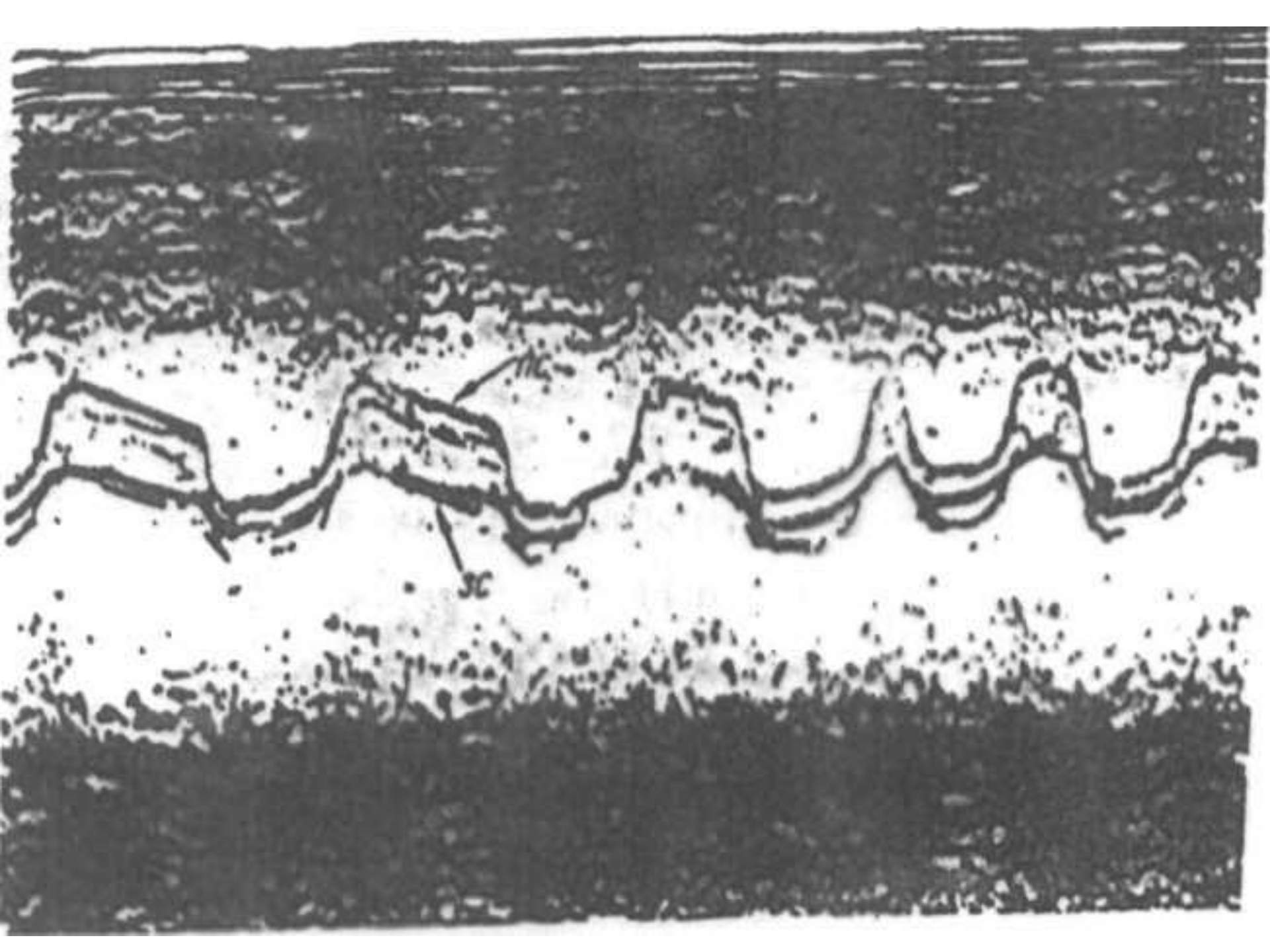




15/5/11







# МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

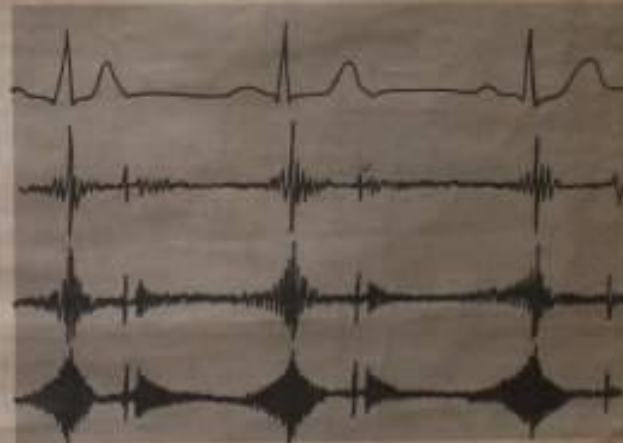
## ДИАГНОСТИКА



ОДНОНАПРАВЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В ДИАСТОЛУ



ЗОНА МАКСИМАЛЬНОГО ВЫСЛУШИВАНИЯ



УВЕЛИЧЕНИЕ АМПЛИТУДЫ I ТОНА, УВЕЛИЧЕНИЕ ИНТЕРВАЛА Q-T ТОН, ТОН ОТКРЫТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА, МЕЗО- И ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ



ТАЛИЯ СЕРДЦА СПЛАЗЕНА, ВЫБУХАННЕ ДУГИ ПЕЧЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА



ШИРОКИЙ ДВУГОРБЫЙ R, "ВУХОФАЗНЫЙ" R<sub>1</sub>, ГИПЕРТРОФИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА



# Классификация митрального стеноза по Дамир-Бакулеву

- **1 стадия.** Полная компенсация. Одышки нет даже при тяжелой физ. нагрузке.
- **2 стадия.** Одышка при физ. нагрузке. В легких венозный застой.
- **3 стадия.** Активная легочная гипертензия, Одышка в покое, увеличение печени.
- **4 стадия.** Выраженный застой в большом круге кровообращения: большая печень, отеки, небольшой асцит. Мерцательная аритмия.
- **5 стадия.** Кардиомегалия, анасарка, дистрофические изменения внутренних органов.

# Этиология и формы острой митральной недостаточности

## **а. Разрыв сухожильных хорд.**

1. Бактериальный эндокардит.
2. Травмы.
3. Инфаркт миокарда.
4. Идиопатический.

## **б. Поражение папиллярных мышц.**

1. Разрыв при инфаркте миокарда.
2. Дисфункция вследствие ИБС.

## **в. Клапанное поражение.**

1. Перфорация и отрыв створок при бактериальном эндокардите и инфаркте миокарда.
2. Операционные осложнения после хирургических вмешательств на сердце.

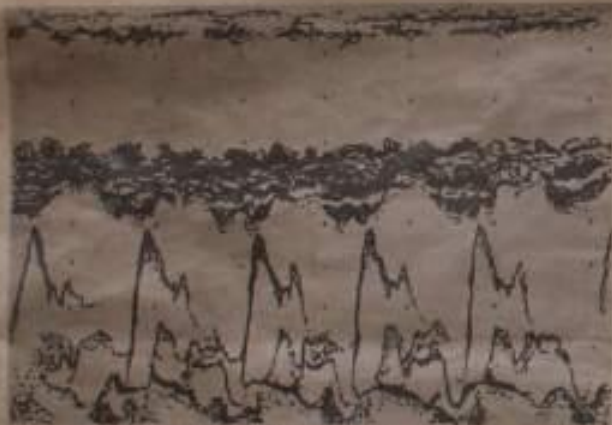
# Этиология и формы хронической митральной недостаточности

- **а. Ревматическое поражение.**
- **б. Коллагеновые болезни.**
- **в. Врожденные и наследственные заболевания.**
  - **1. Синдром Марфана.**
  - **2. Синдром Элерса-Данелса.**
  - **3. Миксематозная дегенерация.**

# КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ МИТРАЛЬНОГО НЕДОСТАТОЧНОСТИ



# НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ДИАГНОСТИКА



УВЕЛИЧЕНИЕ ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА,  
ИНТЕРЖЕЗДНОЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕТОЧКИ,  
СИСТОЛИЧЕСКОЕ ИССЫХАНИЕ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА



ОСЛАБЛЕНИЕ I ТОНА, II ТОН, УБЫВАЮЩИЙ  
СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ

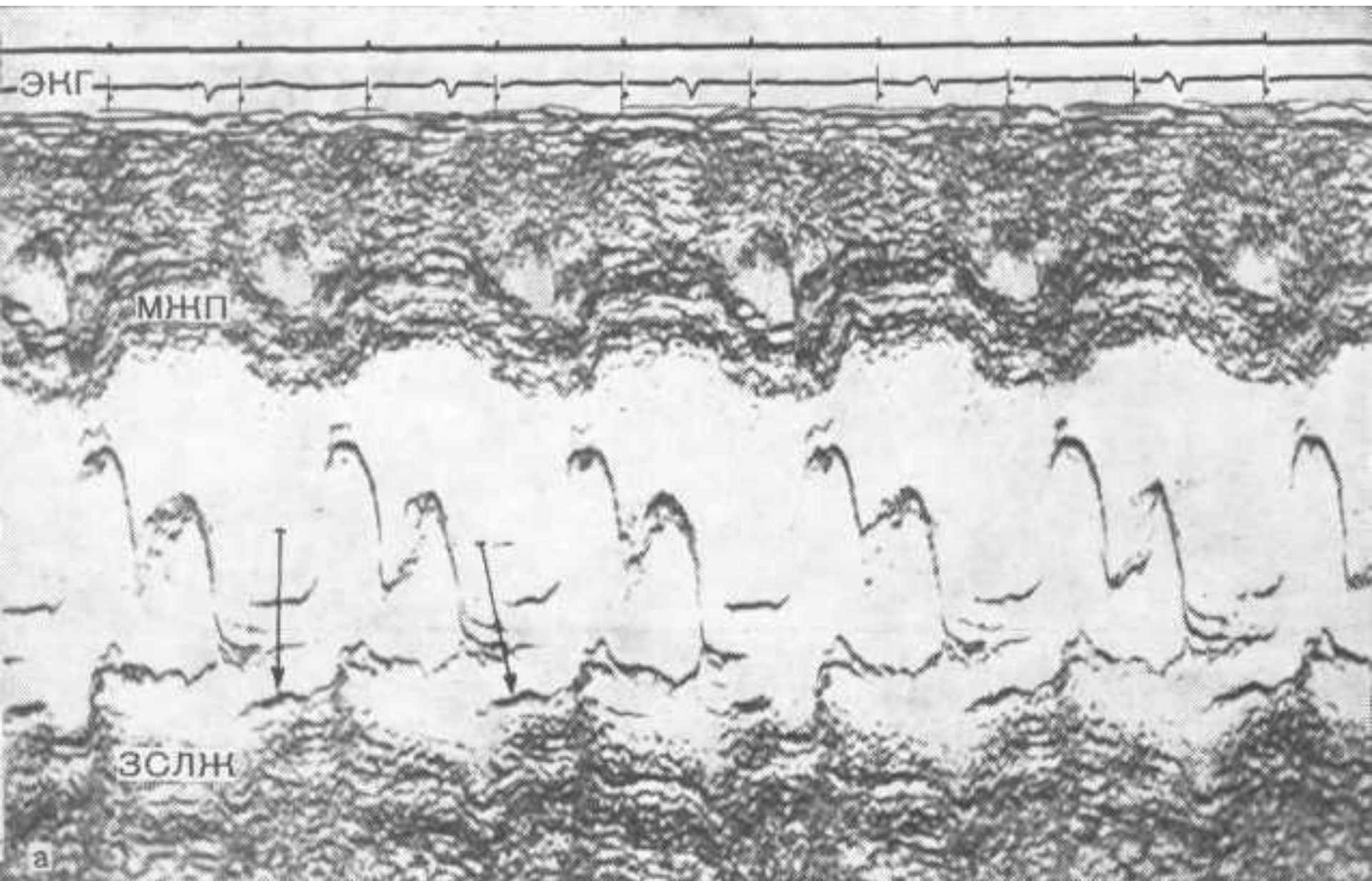


УВЕЛИЧЕНИЕ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ  
И ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ТАЛИЯ СЕРДЦА СГЛАЖЕНА

ЗОНА МАКСИМАЛЬНОГО  
ВЫСПУШИВАНИЯ



ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, РАСШИРЕННЫЙ R<sub>s</sub>, ДВУХФАЗНЫЙ R<sub>s</sub>



# Этиология пролабирования митрального клапана

- 1. Удлинение хорд.
- 2. Удлинение створок.
- 3. Миксематозное перерождение створок (при системной врожденной патологии соединительной ткани).
- 4. Врожденные пороки сердца.
- 5. Некоторые особенности телосложения. (уменьшение грудного кифоза, впалая грудь).
- 6. Нейро-вегетативная дисфункция папиллярных мышц.

# НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ГЕМОДИНАМИКА

