







Рис. 2. Общий вид пациентки с рентгенограммами протезированных суставов

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ГИГАНТСКОЙ МИКСОМОЙ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

УДК: 616.135-039-089

Шевченко Ю.Л., Попов Л.В., Зайниддинов Ф.А., Геращенко А.В., Гудымович В.Г.

CORRECTION OF AORTAL VALVULAR
DISEASE OF THE PATIENT WITH HEAVY
ACCOMPANYING PATHOLOGY

Shevchenko Yu.L., Popov L.V., Zayniddinov F.A., Gerashhenko A.V., Gudymovich V.G.

Миксомы сердца составляют более 50% доброкачественных новообразований сердца. В большинстве наблюдений миксомы растут достаточно медленно, а

клиническая картина, характерная для митрального стеноза, как правило, проявляется только при достижении опухолью больших размеров или развитии осложнений (полная блокировка митрального отверстия; материальные эмболии). Однако иногда миксомы могут достигать гигантских размеров, длительное время не сопровождаясь клиническими проявлениями.

Пациент Л., 50 лет. При поступлении предъявлял жалобы на боли в области сердца, одышку, перебои в работе сердца, возникающие при физических нагрузках, купирующиеся в покое. Из анамнеза известно, что впервые боли в области сердца возникли менее чем за два месяца до поступления, по этому поводу обратился

за медицинской помощью. При эхокардиографии выявлено объемное образование в левом предсердии.

При поступлении состояние больного средней тяжести. ЧСС 80–120 в мин., ритм неправильный. Аускультативно: тоны сердца приглушены, АД 125/80 мм рт. ст. В легких перкуторно: ясный легочный звук. ЧД 17 в мин. При аускультации: дыхание жесткое, проводится над всеми отделами. Хрипов нет. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. ЭКГ – мерцательная аритмия (80–120 в мин.) (Рис. 1).

Эхо-КГ: ЛП 4,7см, ПЖ 2,7см, ЛЖ: КДР 6,1 см КДО 180мл (Teiholz), КСР 4,6 см, КСО 97мл (Teiholz), УО 83мл, ФВ 45% (Teiholz), МЖП 1,0см, ЗСЛЖ 1,0 см

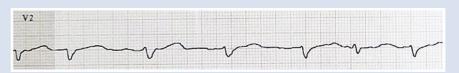


Рис. 1.



Рис. 2.

Систолическая функция снижена, зон акинезии нет. СДЛА-35 мм рт. ст. Регургитация на митральном клапане 2 ст. В полости левого предсердия выявлено подвижное образование овальной формы, прикрепляющееся на широкой ножке к межпредсердной перегородке, объемом более 100 мл.

При коронарографии: Тип коронарного кровоснабжения правый. Гемодинамически значимых стенозов коронарного русла не выявлено (Рис. 3).

На основании данных анамнеза, жалоб, инструментальных и лабораторных методов исследований был установлен клинический диагноз: опухоль сердца. Миксома левого предсердия. Недостаточность митрального клапана. Постоянная форма фибрилляции предсердий, тахисистоличекая форма. Артериальная гипертония 3 ст. НК IIa. III ф.кл. (NYHA)

Учитывая наличие у больного объемного образования (миксомы) левого предсердия, высокий риск развития жизнеугрожающих осложнений, высокую вероятность инфекционного эндокардита и бесперспективность консервативной терапии, пациент оперирован по жизненным показаниям.

Интраоперационно: при ревизии в левом предсердии определяется огромная миксома, размерами 10х9 см (Рис. 4), фиксированная на ножке, диаметром до

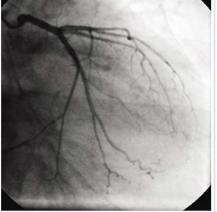




Рис. 3.

2 см, в области овального окна. С техническими сложностями миксома удалена фрагментарно вместе с ножкой. При дальнейшей ревизии выявлена недостаточность митрального клапана за счет расщепления задней створки, в связи с чем, выполнена шовная пластика митрального клапана. Проведение гидравлической пробы выявило функциональную компетентность клапана.

В послеоперационном периоду у пациента восстановился синусовый ритм с ЧСС 70 уд. в мин. По данным Эхо-КГ: ЛП 4,9 см, ПЖ 2,9 см, ЛЖ: КДР 6,6 м КДО 222 мл (Teiholz), КСР 4,1 см, КСО 76 мл (Teiholz) УО 146 мл, ФВ 66% (Teiholz) МЖП 1,0 см, ЗСЛЖ 1,0 см. Жидкости в полости перикарда и плевральных полостях нет.

В удовлетворительном состоянии пациент был выписан под наблюдение кардиологом по месту жительства.

В заключении следует отметить, что, несмотря на значительные размеры опухоли сердца, клиническая картина заболевания развилась быстро, что потребовало срочного оперативного вмешательства.



Рис. 4.

Контактная информация

Гудымович В.Г.

Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, 70 gudvic@mail.ru