

Видеотрансляция операции «Лабиринт
IIIВ», протезирования митрального
клапана

Хирург: директор
ННПЦ ССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ,
Академик РАН Л.А. Бокерия

Пациентка К., 53 лет.

Диагноз:

Приобретенный порок сердца. Недостаточность митрального клапана 4 степени на фоне отрыва хорд от задней створки (сегмент Р2)

Нарушение ритма сердца. Длительно существующая персистирующая форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант

Легочная гипертензия II степени

Гипертоническая болезнь 2 стадии, степень артериальной гипертензии 2, риск ССО 3

ХСН 2А ФК III по NYHA

Данные анамнеза

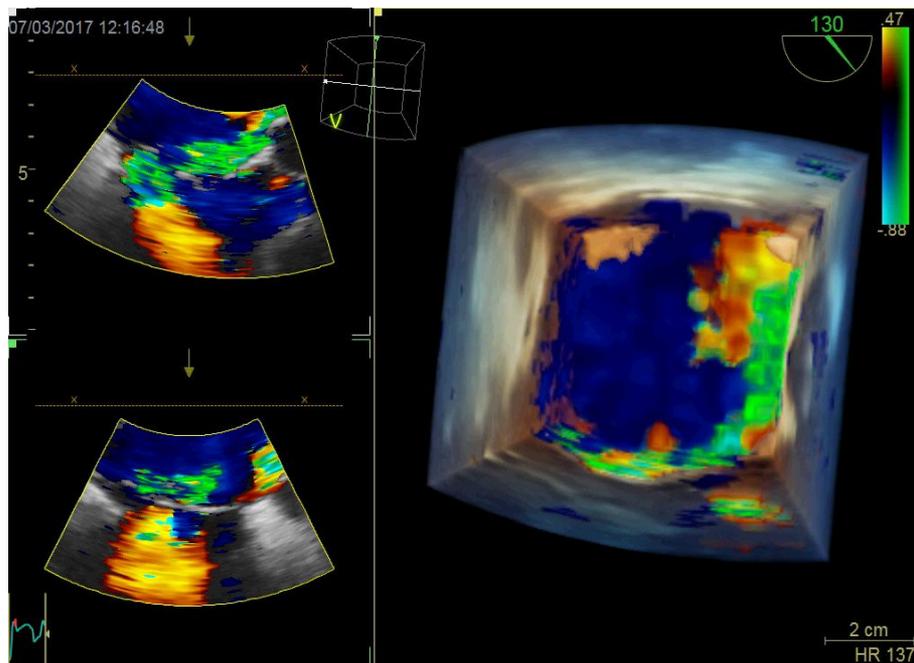
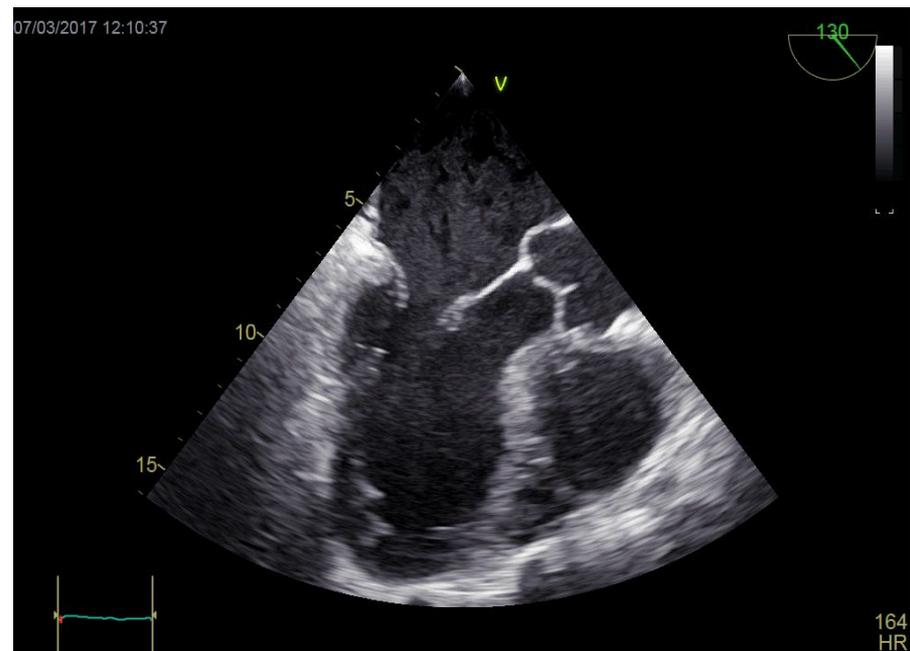
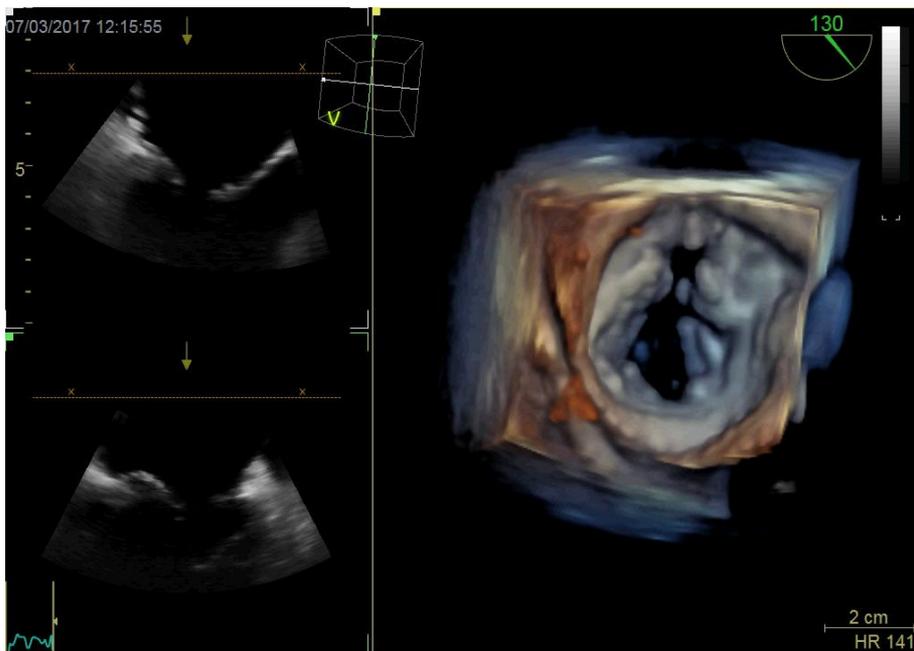
- Считает себя больной с сентября 2016 года, когда впервые почувствовала перебои в работе сердца и одышку при нагрузке.
- При обследовании по данным эхокардиографии диагностирована митральная недостаточность 4 степени, по ЭКГ зарегистрирована фибрилляция предсердий.
- Направлена в ННПЦ ССХ им. А.Н.Бакулева МЗ РФ для консультации, дообследования и решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.

- Электрокардиография: Ритм сердца - фибрилляции предсердий с ЧЖС 95/минуту. QRS 80 мс, QT 360 мс
- Коронарография: коронарные артерии без гемодинамически значимых стенозов

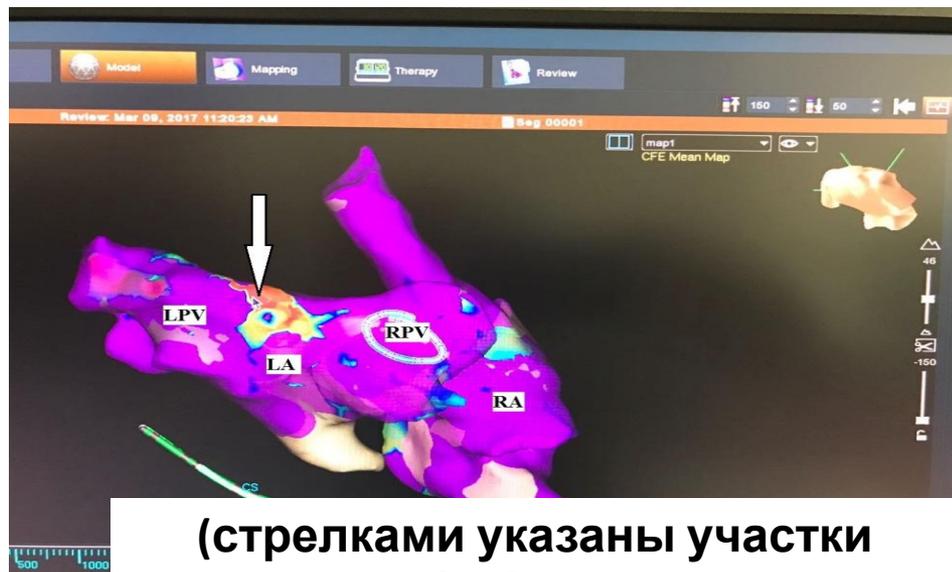
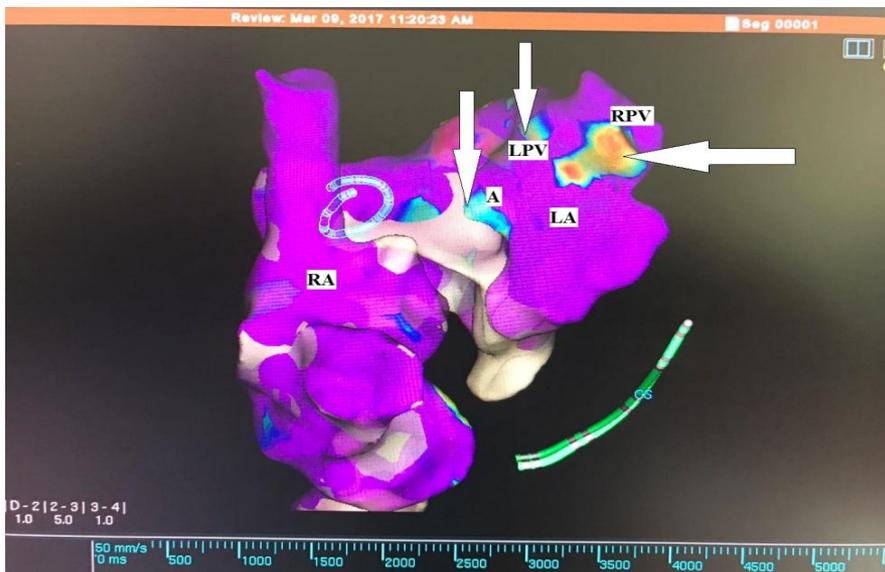
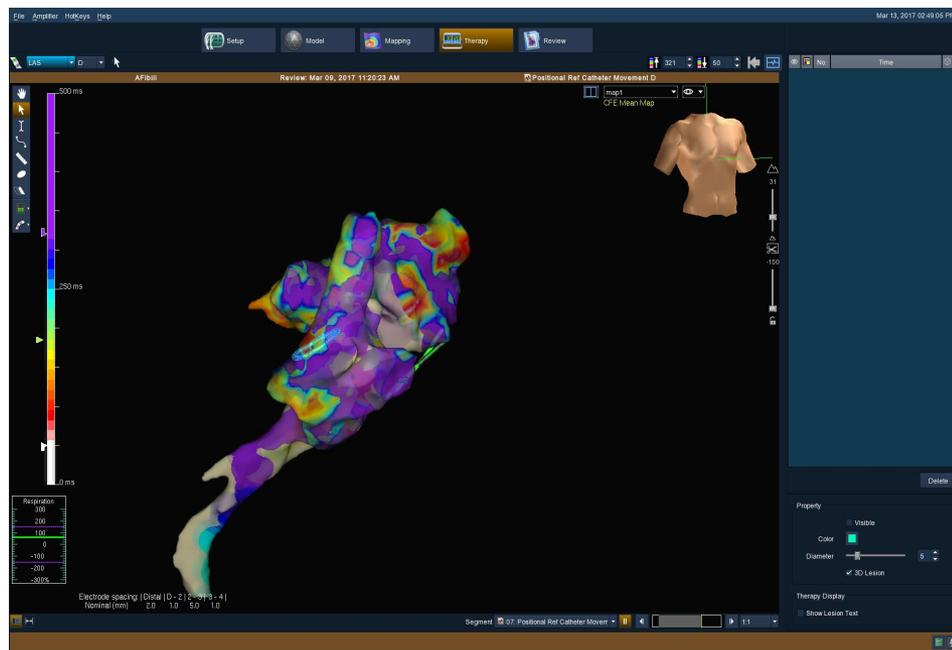
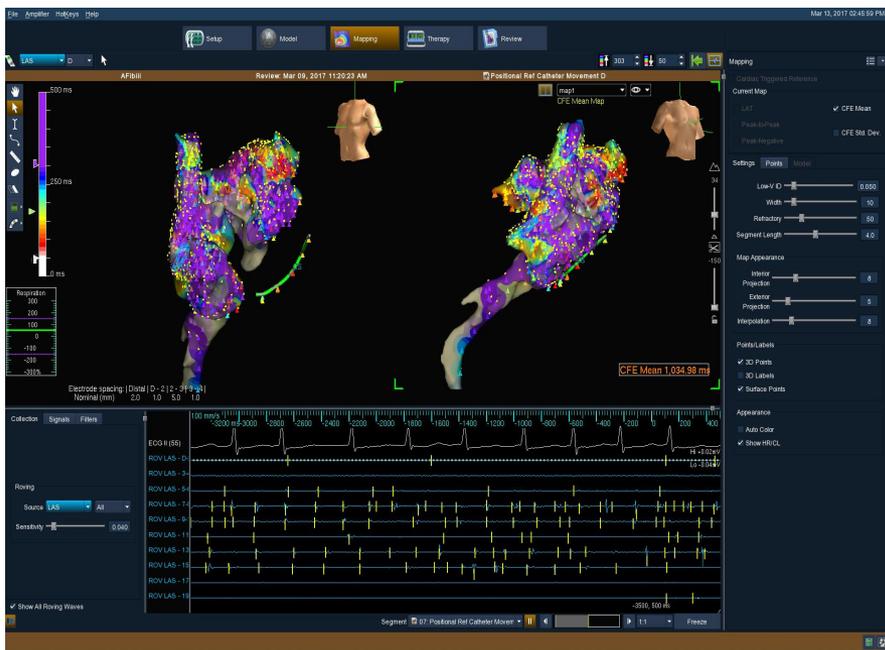
Эхокардиография

- Левый желудочек: КДО=200 мл. КСО=101 мл. УО=99 мл. ФВ(Teicholtz)=50 %
- Левое предсердие: 5.6 см
- Митральный клапан: отрыв хорд от ЗМС (сегмент Р2) с пролабированием в полость левого предсердия на 6-7 мм. Диаметр фиброзного кольца – 4 см. Степень регургитации – 4
- Объем ЛП 272 мл. Фракция регургитации - 78%

Чреспищеводная эхокардиография

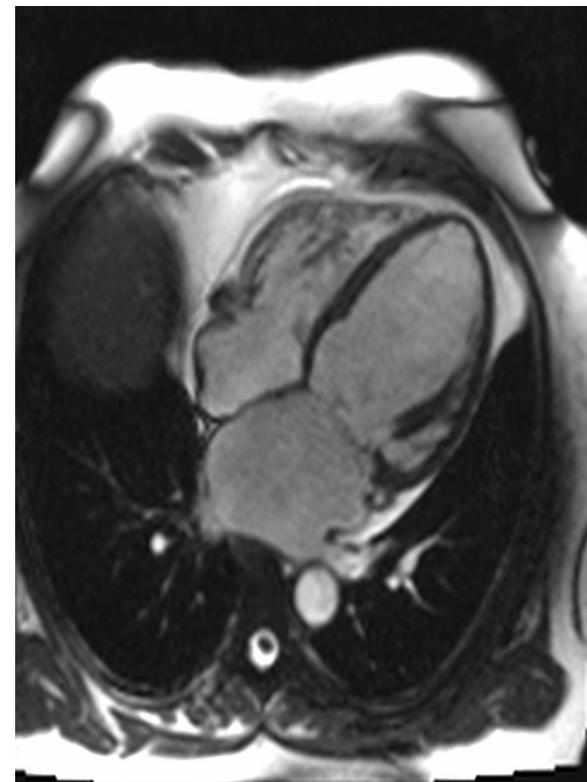
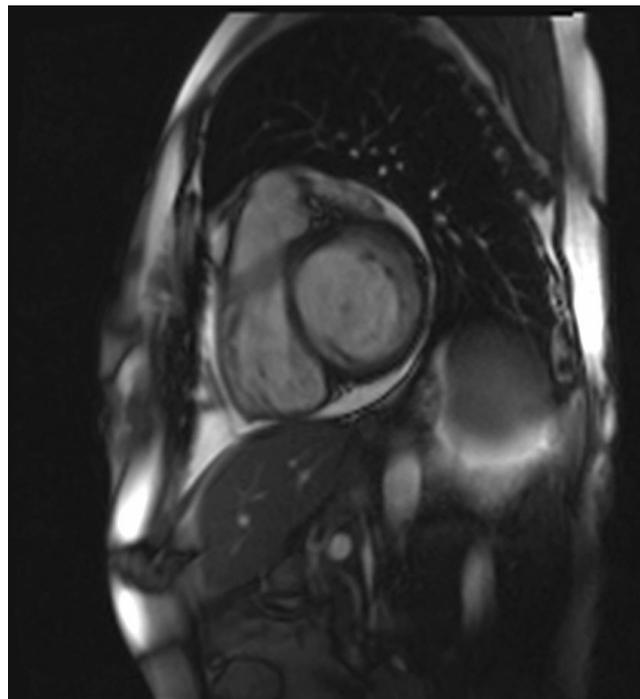
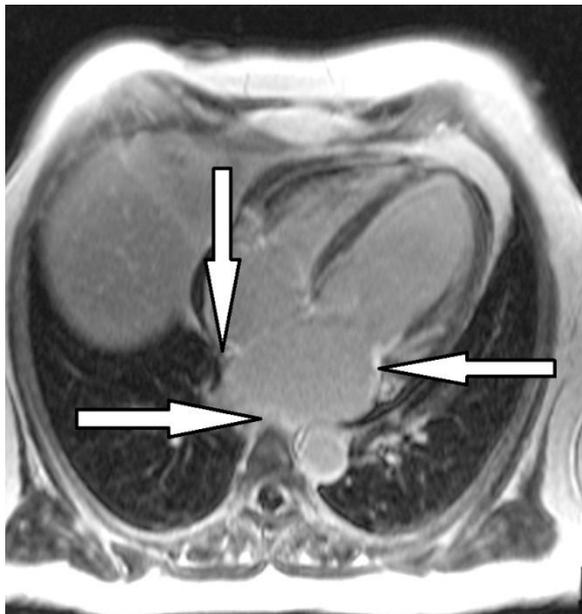


Электрофизиологическое исследование



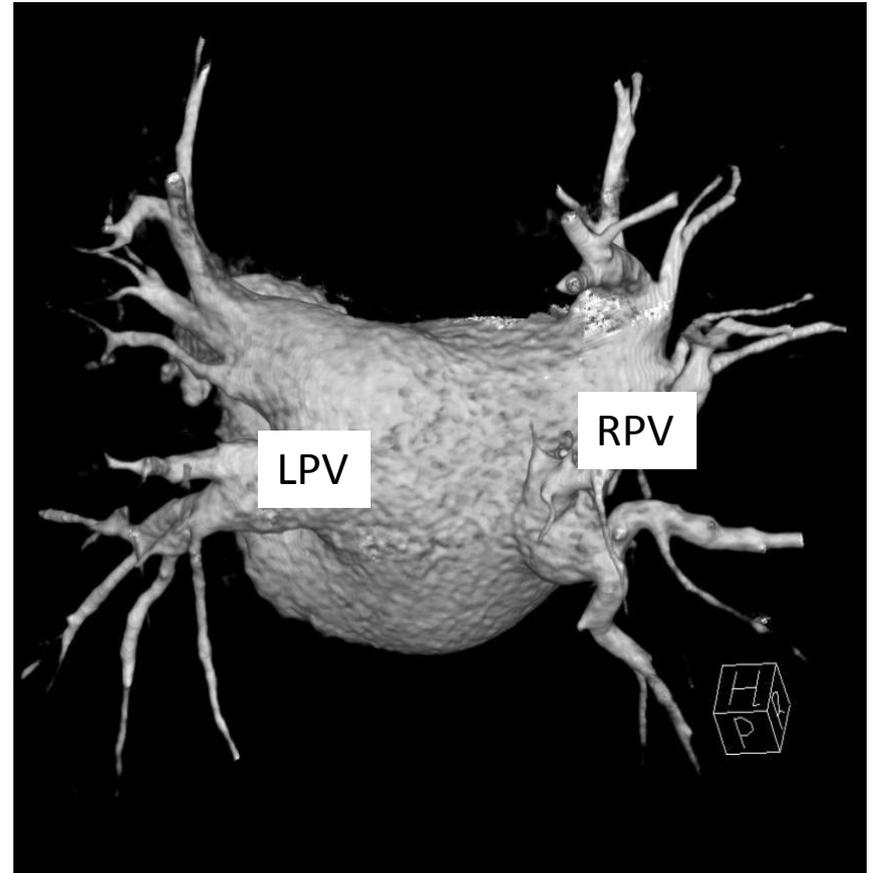
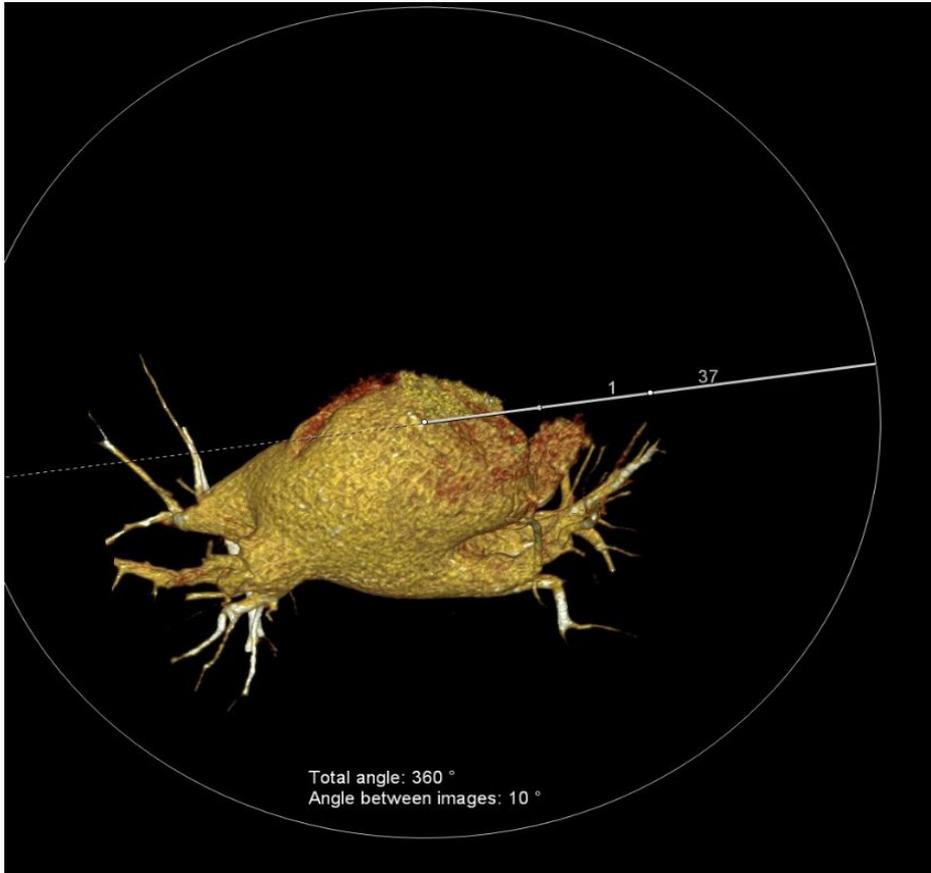
(стрелками указаны участки фиброза)

МРТ с контрастированием



(стрелками указаны участки
фиброза)

КТ легочных вен



Планируется выполнение криомодификации
операции «Лабиринт IIIВ», протезирования
митрального клапана