



Врожденные пороки сердца



КОАРКТАЦИЯ АОРТЫ

(10-15%)

Сужение аорты ниже устья левой подключичной артерии.

Аускультативная картина

неопределенна:

может выслушиваться

систолический шум в области II-III

грудного позвонка в

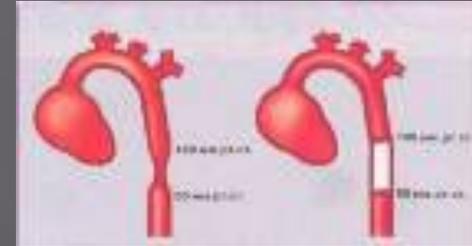
межлопаточном пространстве,

систолодиастолический шум при

ОАП либо шум относительной

митральной недостаточности. II

тон на аорте усилен.

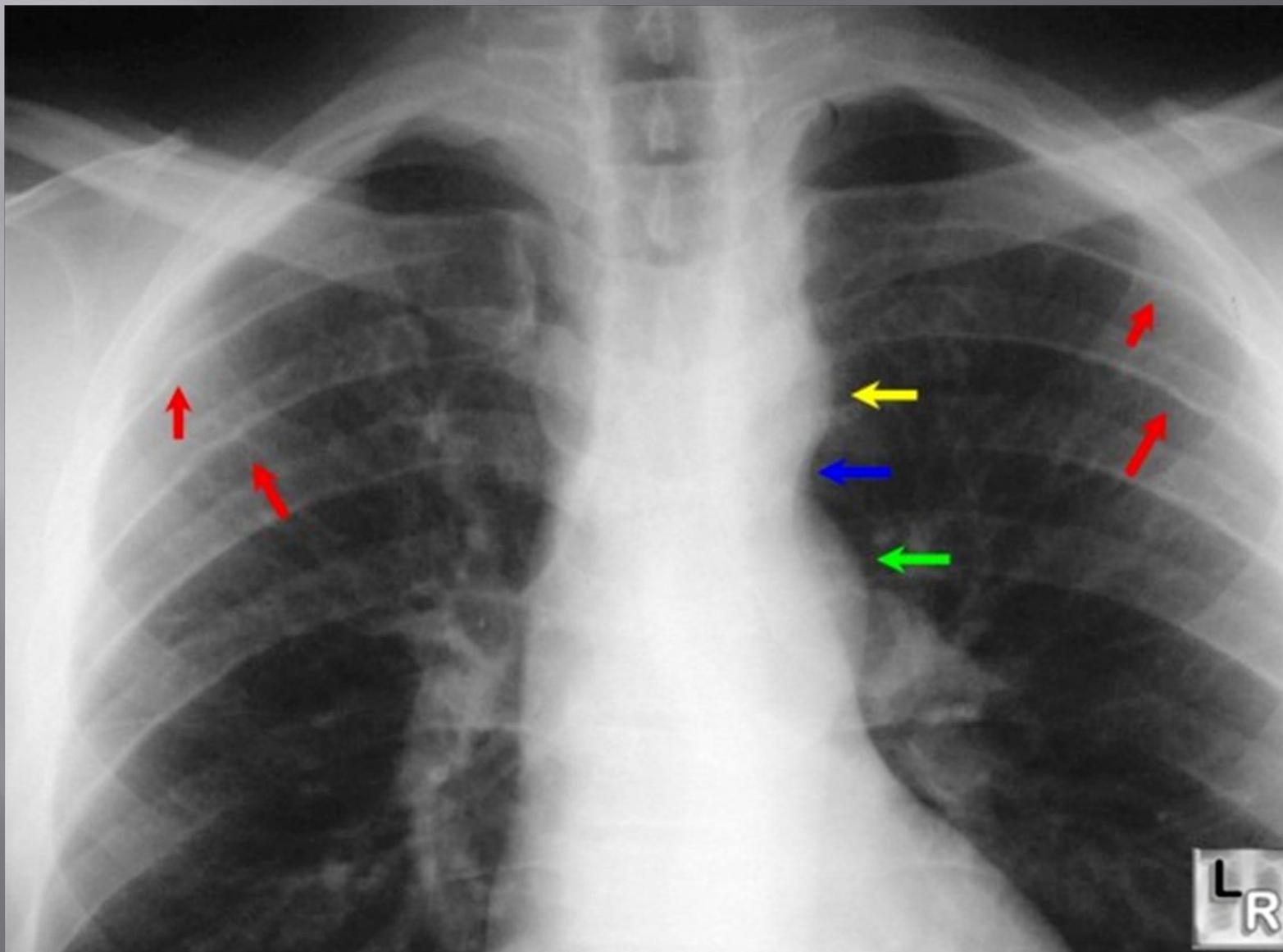


Подозрение на КА возникает при
👉 выявлении \uparrow АД на верхних
конечностях и
👉 \downarrow или N — на нижних; а также
👉 при отсутствии или ослаблении
пульса на ногах.



ЭКГ выявляет горизонтальную или
смещенную влево электрическую ось
сердца, гипертрофию левого или
обоих желудочков.

Rg определяются увеличение левых отделов сердца, узуры II-VIII ребер в задних отделах.

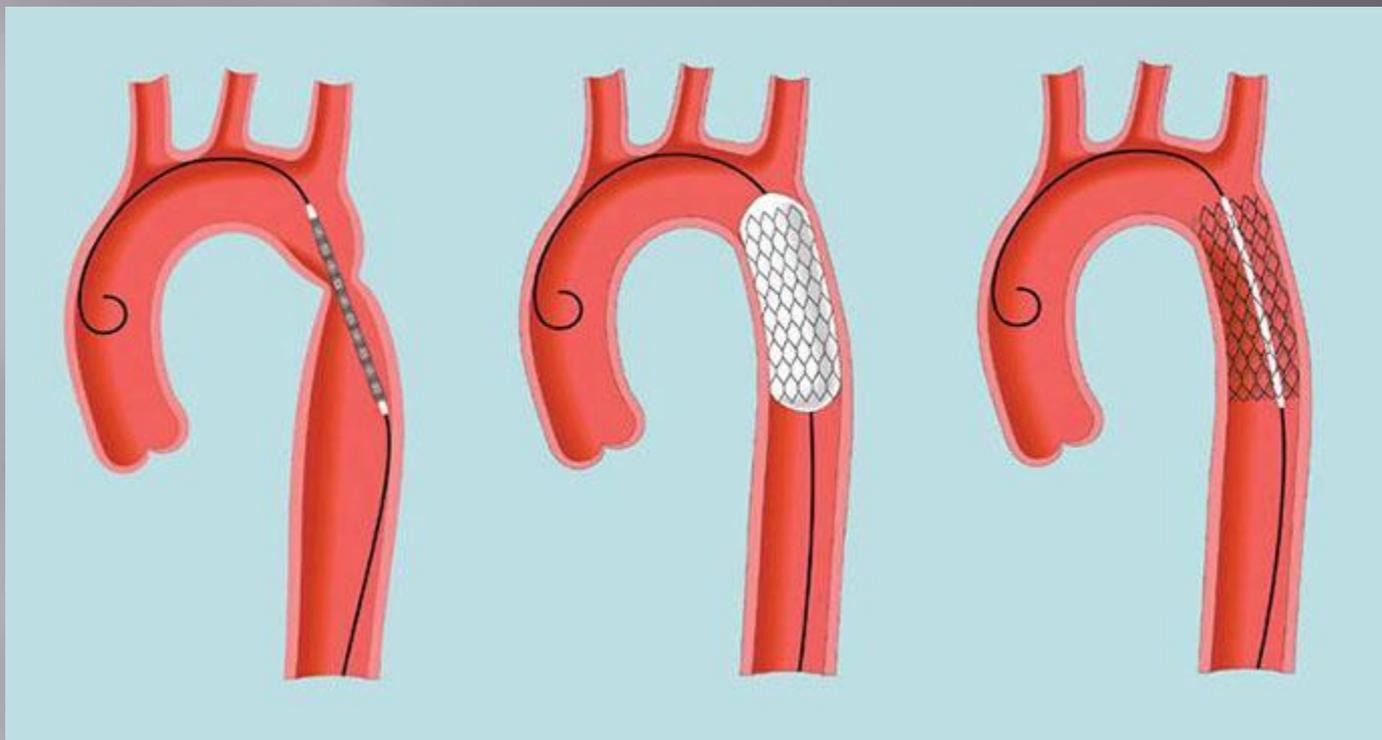


Rg определяются увеличение левых отделов сердца,
узуры II-VIII ребер в задних отделах.



КОАРКТАЦИЯ АОРТЫ

- ▣ Средняя продолжительность жизни при естественном течении 30 – 35 лет.
- ▣ Оптимальный срок операции 3 – 5 лет;



В большинстве случаев лечение коарктации аорты начинается в рентген-операционной. Эндоваскулярное лечение коарктации аорты подразумевает баллонную ангиопластику со стентированием или без стентирования аорты.