

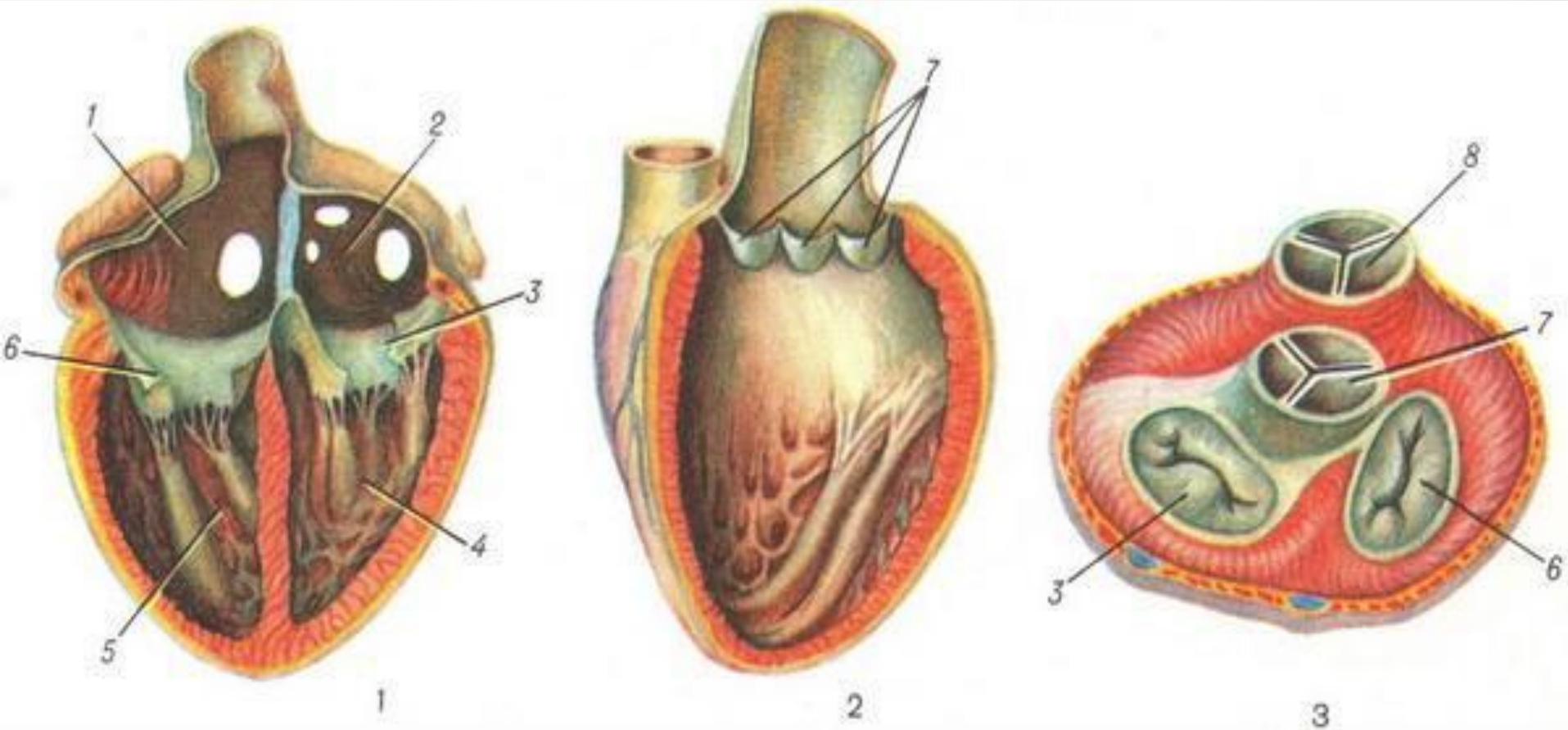
A blue stethoscope is the central focus, resting on a white surface. The background shows a blurred hospital hallway with white doors and walls. A blue semi-transparent banner is positioned at the bottom of the image, containing the title text in white. The stethoscope's chest piece is visible in the lower right, partially overlapping the banner.

ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА

ПОРОКИ СЕРДЦА – стойкое патологическое изменение структуры сердца, сопровождающееся нарушением его функции и гемодинамики. Пороки сердца делятся на врожденные и приобретенные (нарушения клапанного аппарата).



ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ



ЭТИОЛОГИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ

90 % -ревматизм;

10% - инфекционный эндокардит (1), кардиомиопатии (2), травмы (3), атеросклероз аорты.

Чаще других поражается митральный клапан.



1

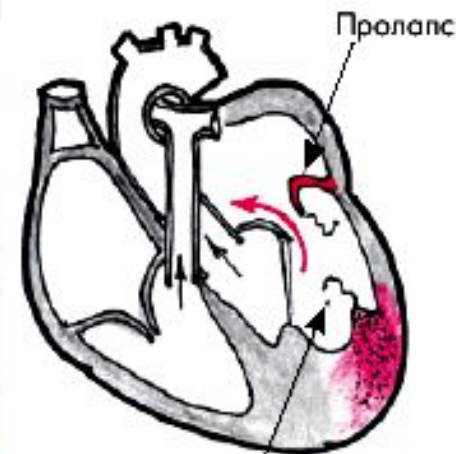


Normal Heart
(cross section)

2

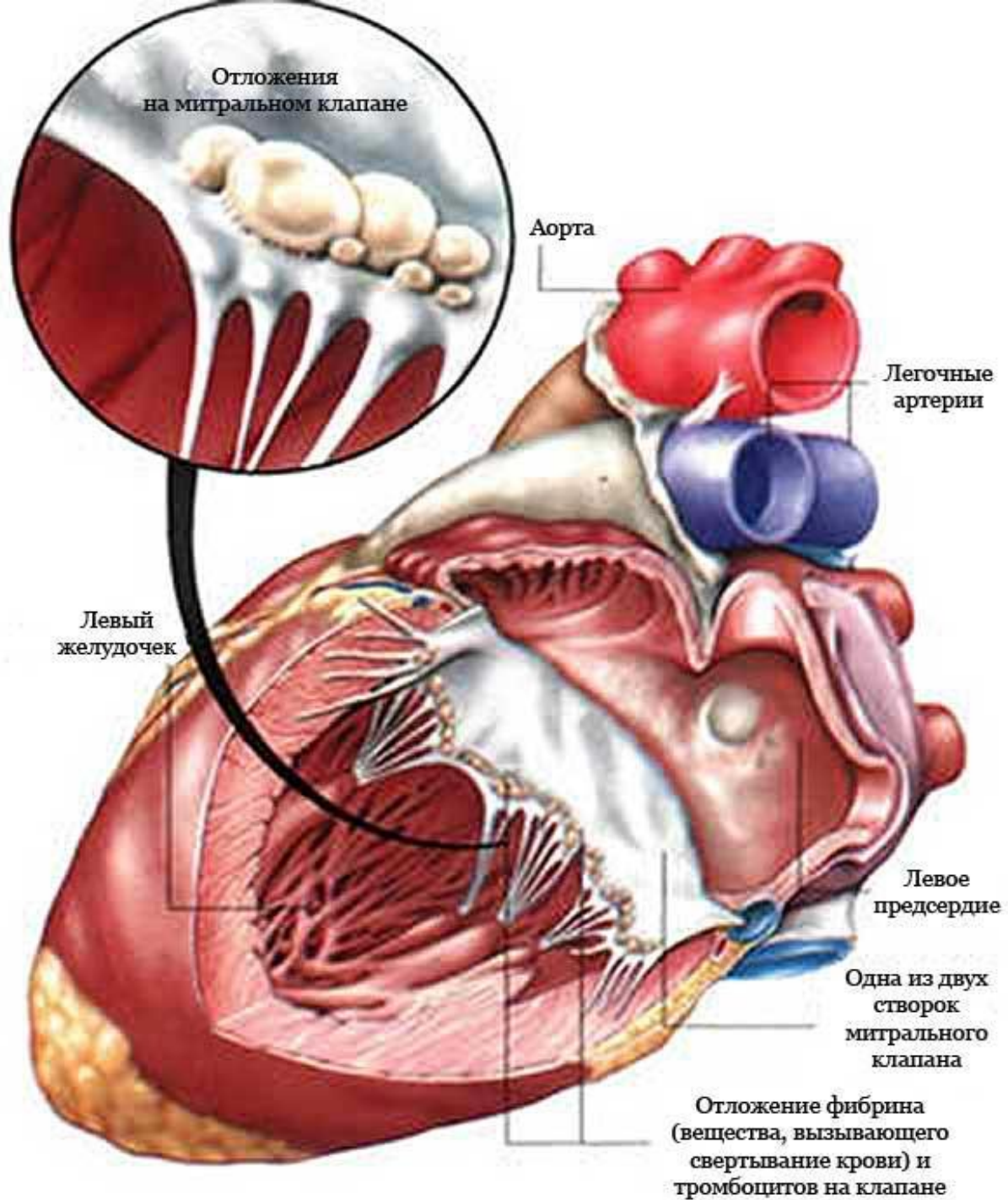


Hypertrophic
cardiomyopathy



3

Разрыв хорды или
папиллярной мышцы



Недостаточность клапана - неполное смыкание створок при их деформации, укорочении хорд или пролапс клапана (невозможность плотного закрытия), вследствие дисплазии соединительной ткани.

Стеноз - к сужение клапанного отверстия в результате сращения створок клапана и утолщения фиброзного кольца, к которому прикреплены створки клапана.



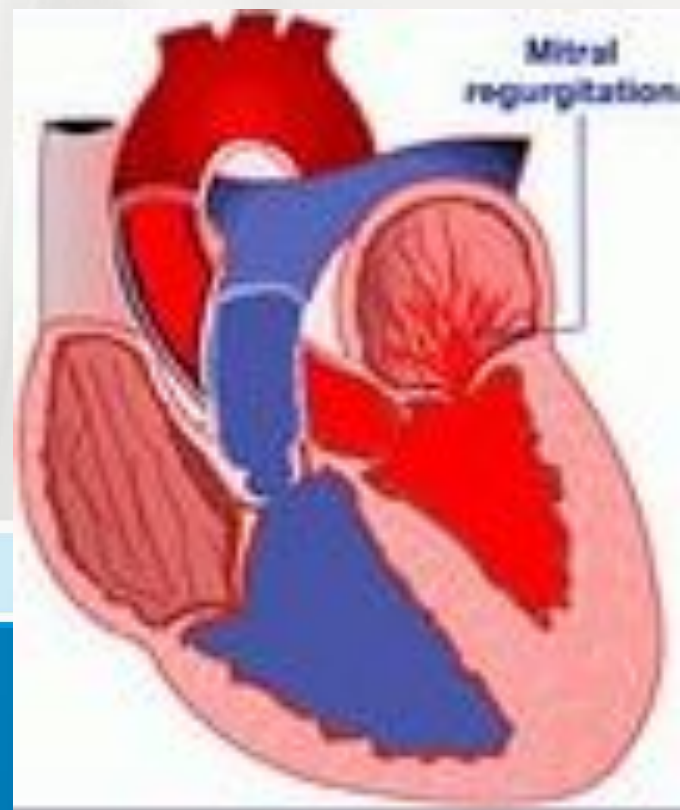
Сочетанный порок - сочетание недостаточности и стеноза на одном клапане.

Комбинированный порок – одновременное поражение разных клапанов.

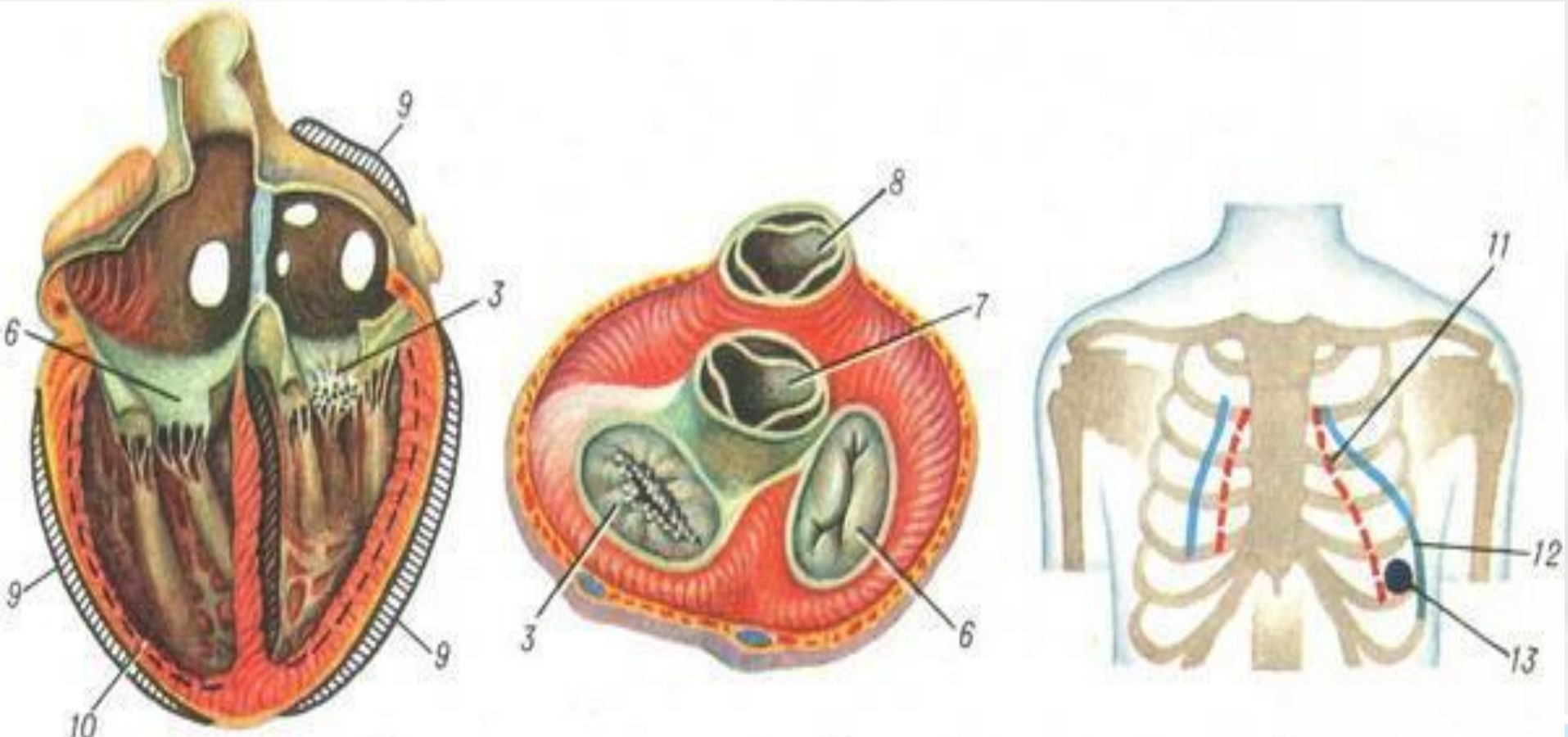


НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Часть крови во время систолы желудочка возвращается в полость левого предсердия → ↑ давления в левом предсердии → значительно ↑ объем предсердия (кровь из легочных вен + вернувшаяся из желудочка) → предсердие дилатируется → ↑ давления, застой крови в малом круге → ↑ нагрузки на правый желудочек → гипертрофия правого желудочка.



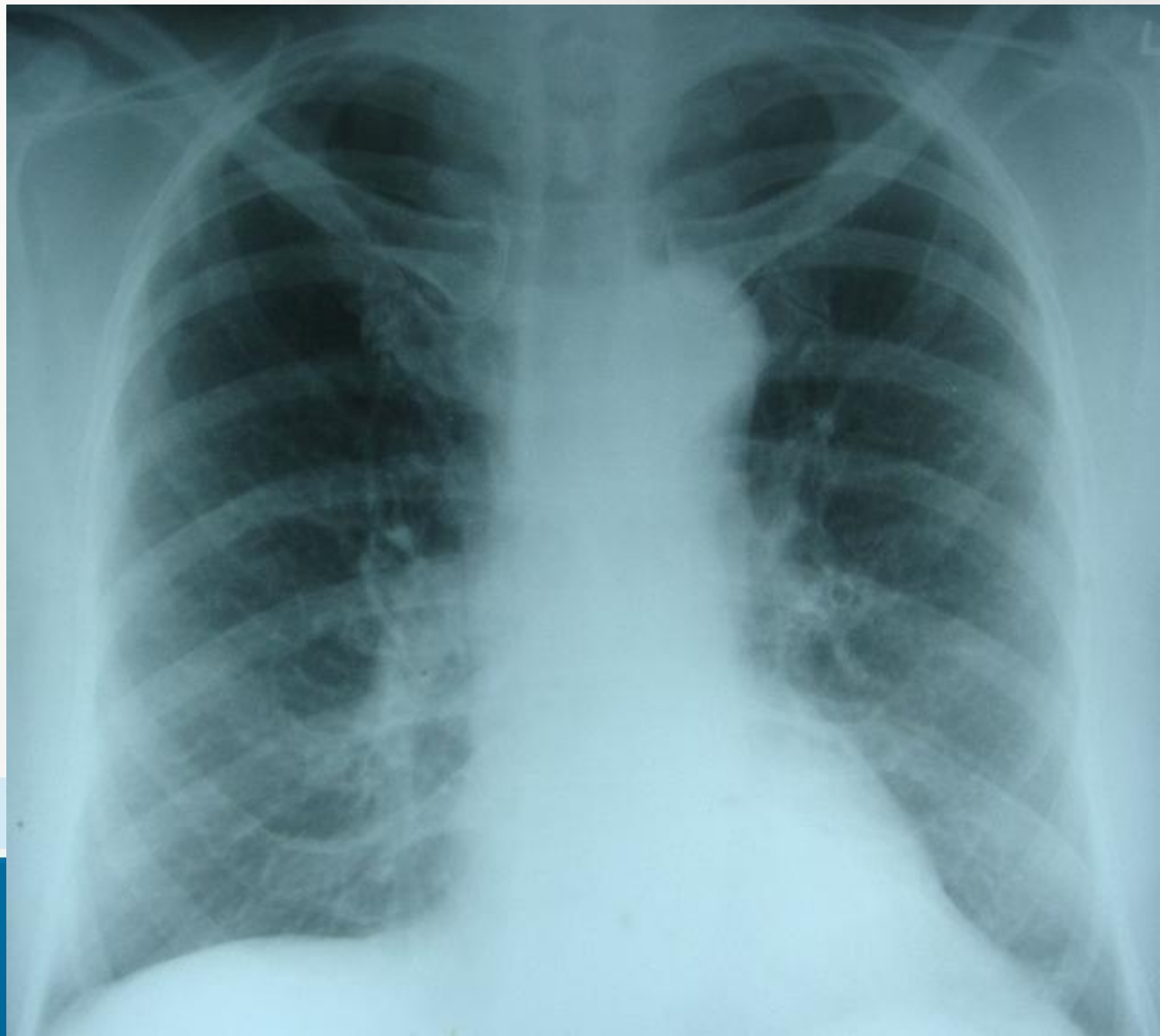
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА



1 — правое предсердие; 2 — левое предсердие; 3 — двустворчатый клапан; 4 — левый желудочек; 5 — правый желудочек; 6 — трехстворчатый клапан; 7 — полулунные заслонки клапана аорты; 8 — полулунные заслонки клапана легочного ствола; 9 — граница гипертрофированного миокарда; 10 — граница расширенной полости желудочка; 11 — проекция границ здорового сердца; 12 — проекция границ сердца при пороке; 13 — место

ЖАЛОБЫ

застой по малому кругу кровообращения: одышка, кашель, кровохарканье.



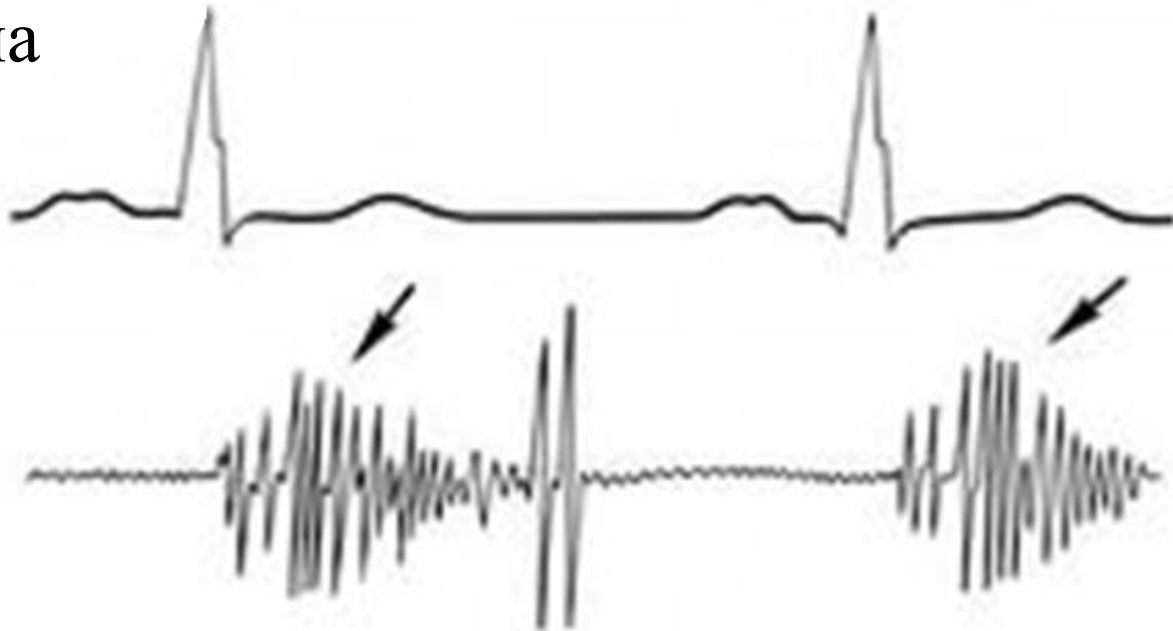
ПЕРКУССИЯ

Дилатация левого предсердия – смещение верхней и левой границ - в 3 м/р.

Гипертрофия правого желудочка - смещение правой границы латерально.

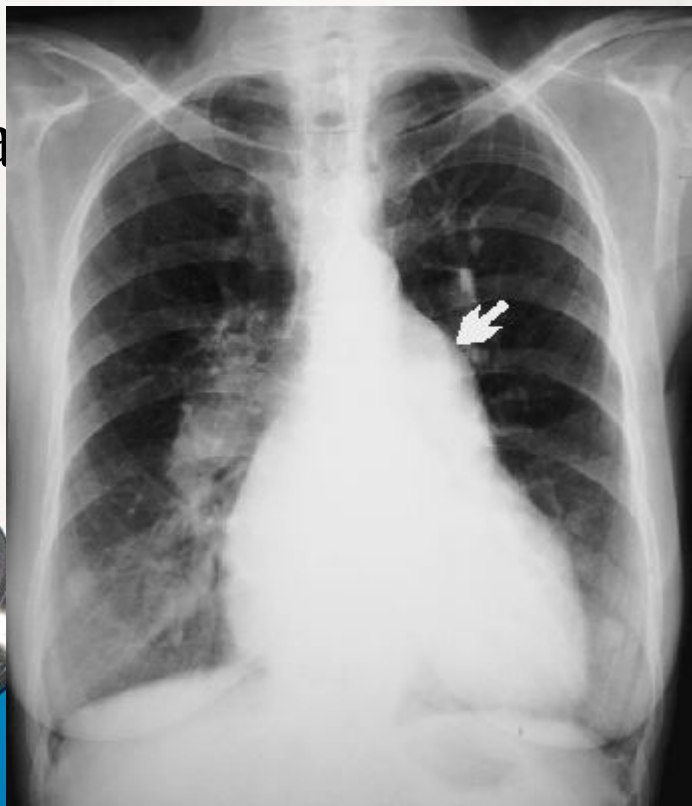
АУСКУЛЬТАЦИЯ

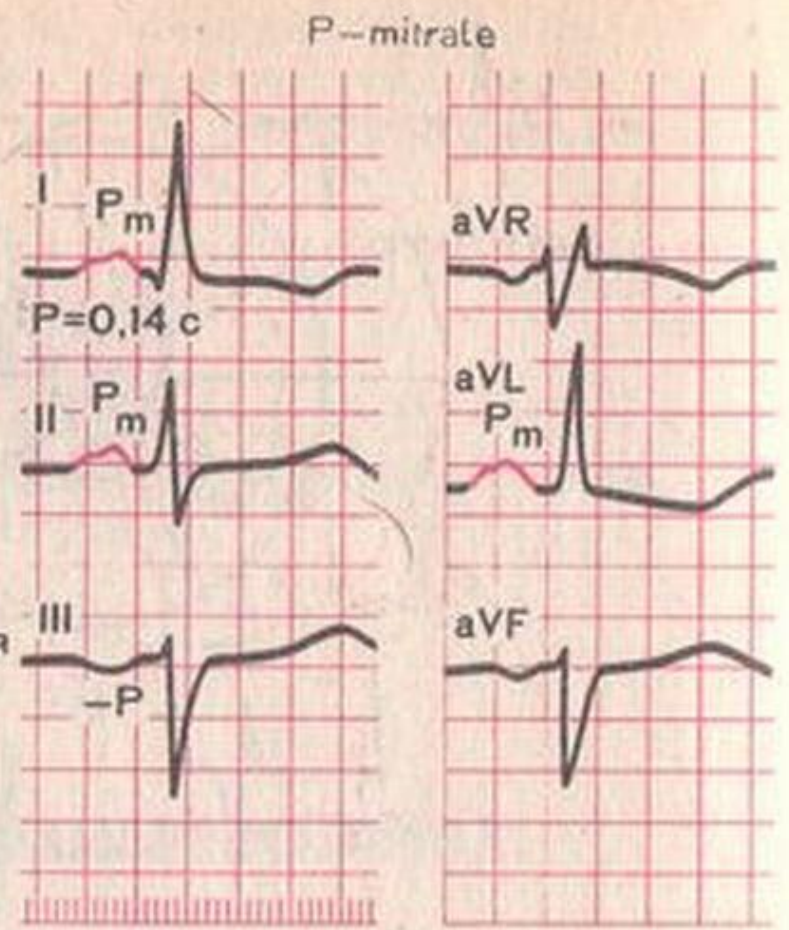
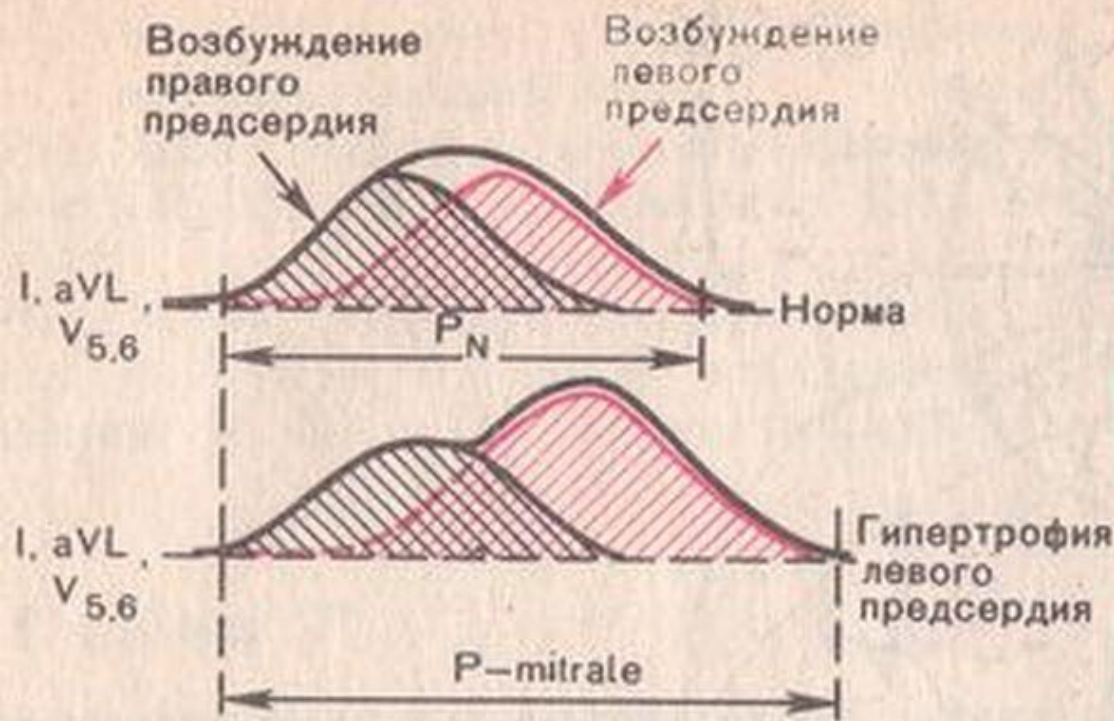
Систолический шум на верхушке.



Rgr - Увеличение границ сердца влево, вверх.
Легочная гипертензия – расширение корней
легких.

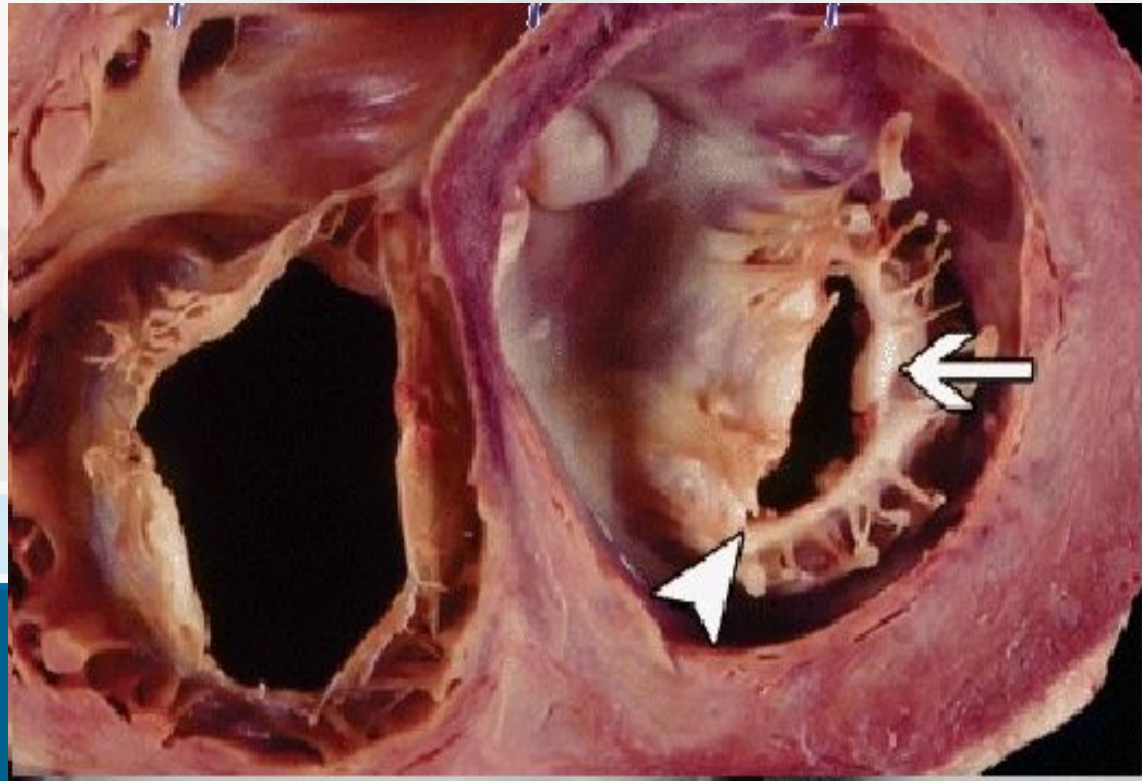
ЭКГ - Признаки гипертрофии левого предсердия
(расширенный, двугорбый зубец P), а затем и
правого
желудочка



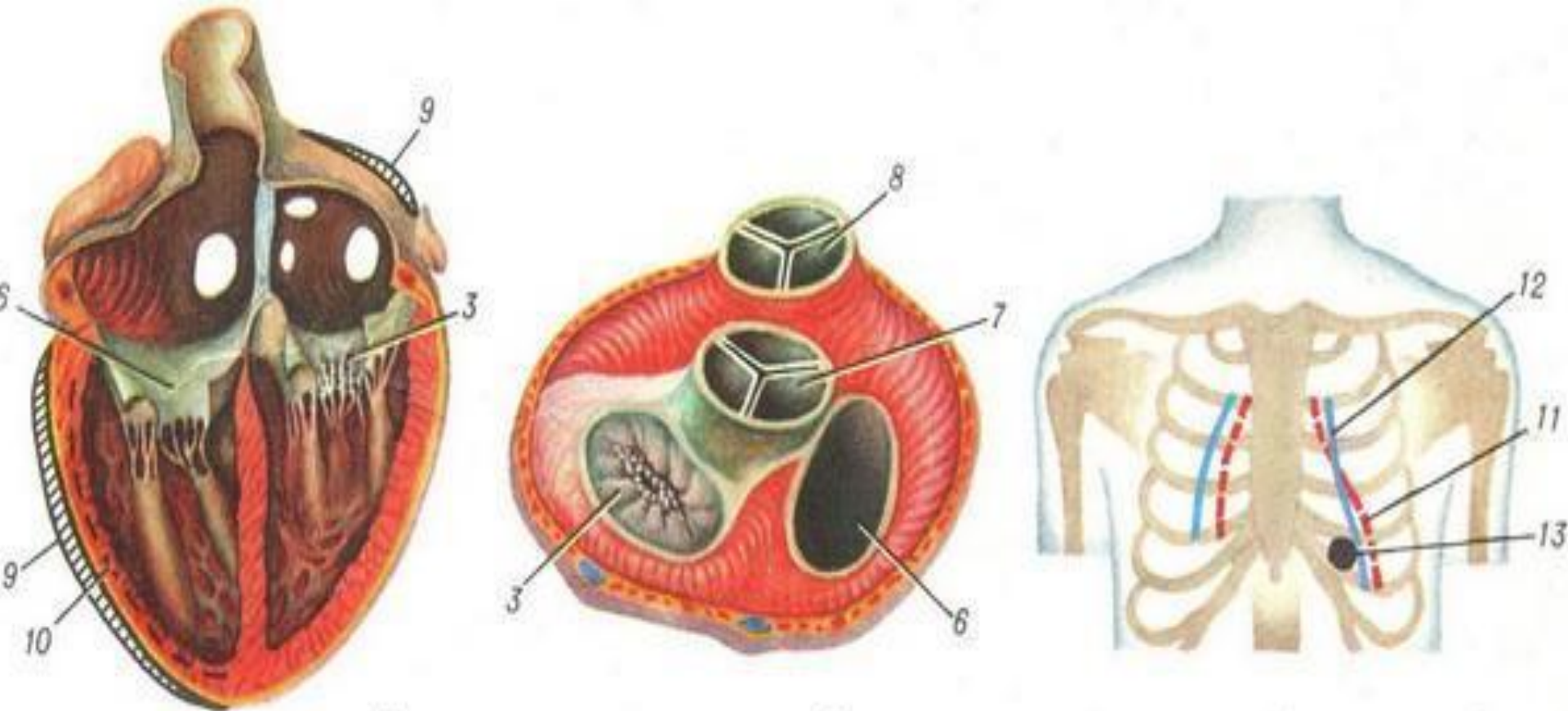


СТЕНОЗ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Сужение митрального отверстия → в систолу предсердие с трудом проталкивает кровь в левый желудочек → компенсаторная гипертрофия → часть крови остается в предсердии → деком-пенсация → ↑ давления, застой в малом круге кр/обращения → ↑ нагрузки → гипер-трофия правого желудочка.



СТЕНОЗ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА



1 — правое предсердие; 2 — левое предсердие; 3 — двустворчатый клапан; 4 — левый желудочек; 5 — правый желудочек; 6 — трехстворчатый клапан; 7 — полулунные заслонки клапана аорты; 8 — полулунные заслонки клапана легочного ствола; 9 — граница гипертрофированного миокарда; 10 — граница расширенной полости желудочка; 11 — проекция границ здорового сердца; 12 — проекция границ сердца при пороке; 13 — место

ЖАЛОБЫ

- застой по малому кругу кровообращения: одышка, кашель, кровохарканье,
- сердцебиение при физической нагрузке,
- ноющие боли в области сердца.



Осмотр

«*Facies mitrale*» – характерный румянец за счет цианоза, губы интенсивно окрашены.



ПЕРКУССИЯ

Увеличение верхней границы сердца вверх и влево (гипертрофия левого предсердия); правой – латерально (гипертрофия правого желудочка).

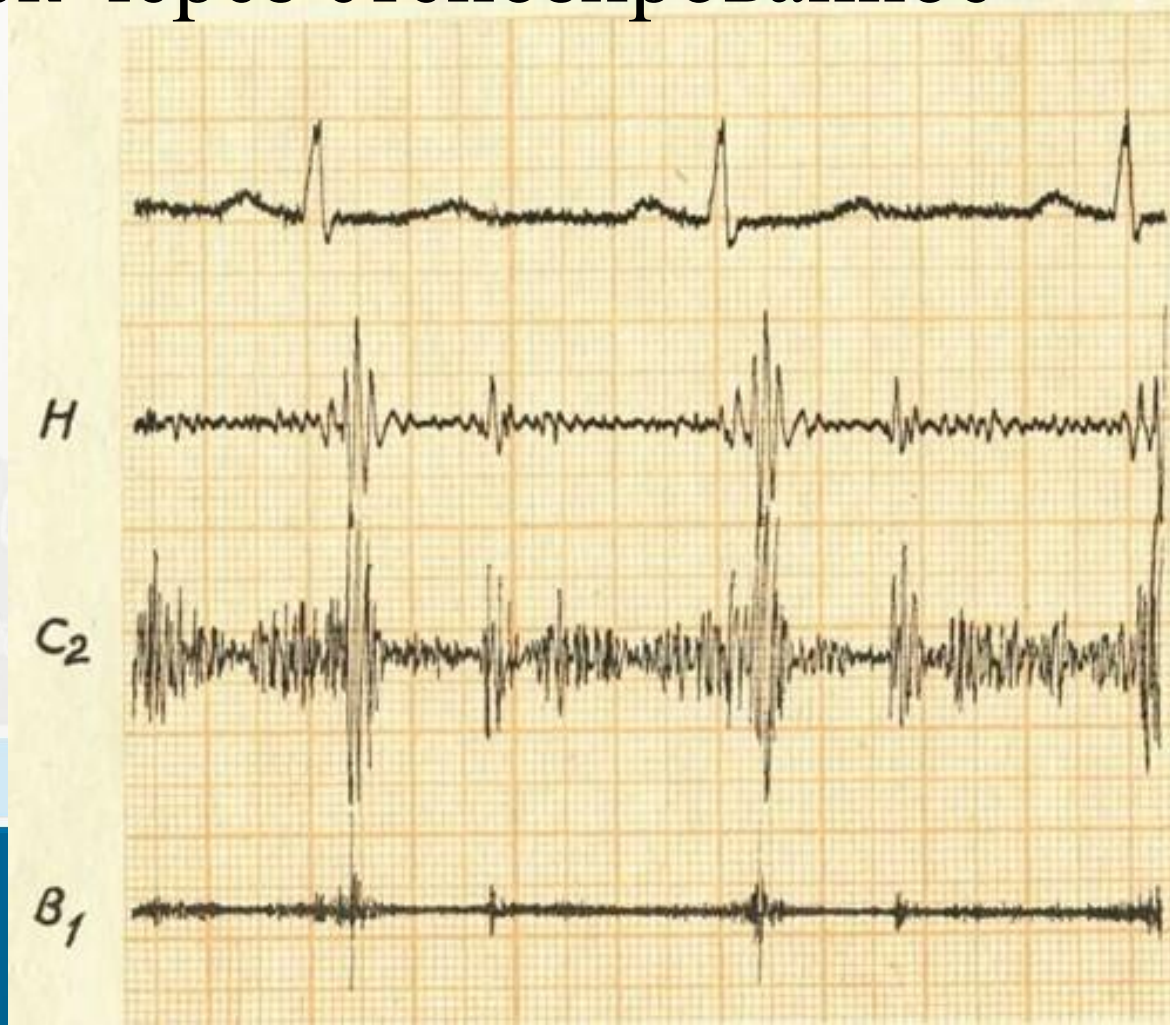
ПАЛЬПАЦИЯ

Диастолическое дрожание - симптом «кошачьего мурлыканья».



АУСКУЛЬТАЦИЯ

Диастолический шум, возникающий при токе крови в желудочек через стенозированное отверстие.



ЭКГ

Гипертрофия левого предсердия - увеличение зубца Р, появление двухвершинного зубца. Гипертрофия правого желудочка - электрическая ось сердца отклонена вправо (V.



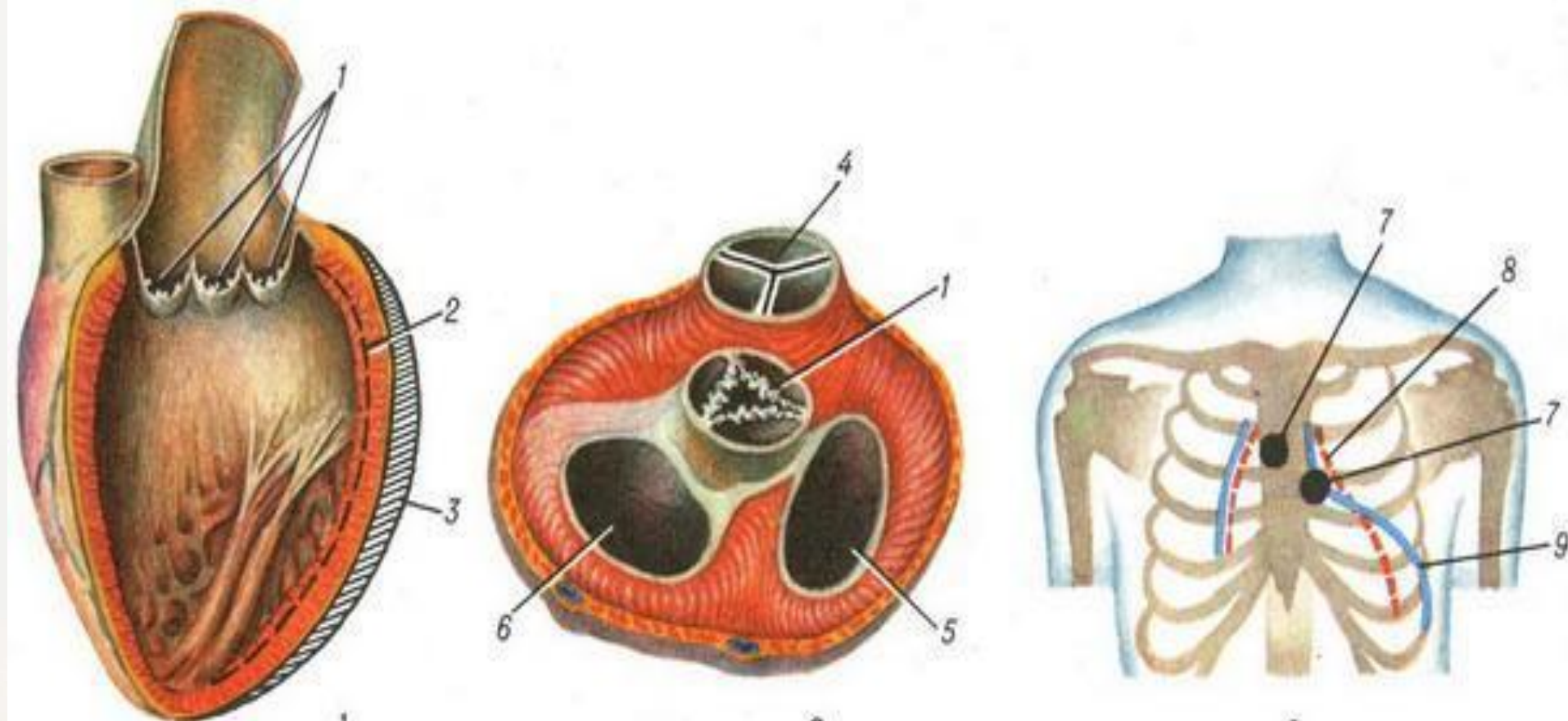
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

Часть крови во время диастолы возвращается в полость левого желудочка из аорты → значительно увеличивается объем желудочка (дилатация) → при декомпенсации - ↑ давления в левом предсердии и малом круге.

Особенность порока - ↑ количества крови, выбрасываемого в систолу, и резкое уменьшение его в кровяном русле в диастолу.



НЕДОСТАТОЧНОСТЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА



1 — полулунные заслонки клапана аорты; 2 — граница расширенной полости желудочка; 3 — граница гипертрофированного миокарда; 4 — полулунные заслонки клапана легочного ствола; 5 — трехстворчатый клапан; 6 — двустворчатый клапан; 7 — место наилучшего выслушивания шума; 8 — проекция границ здорового сердца; 9 — проекция границ сердца при пороке.

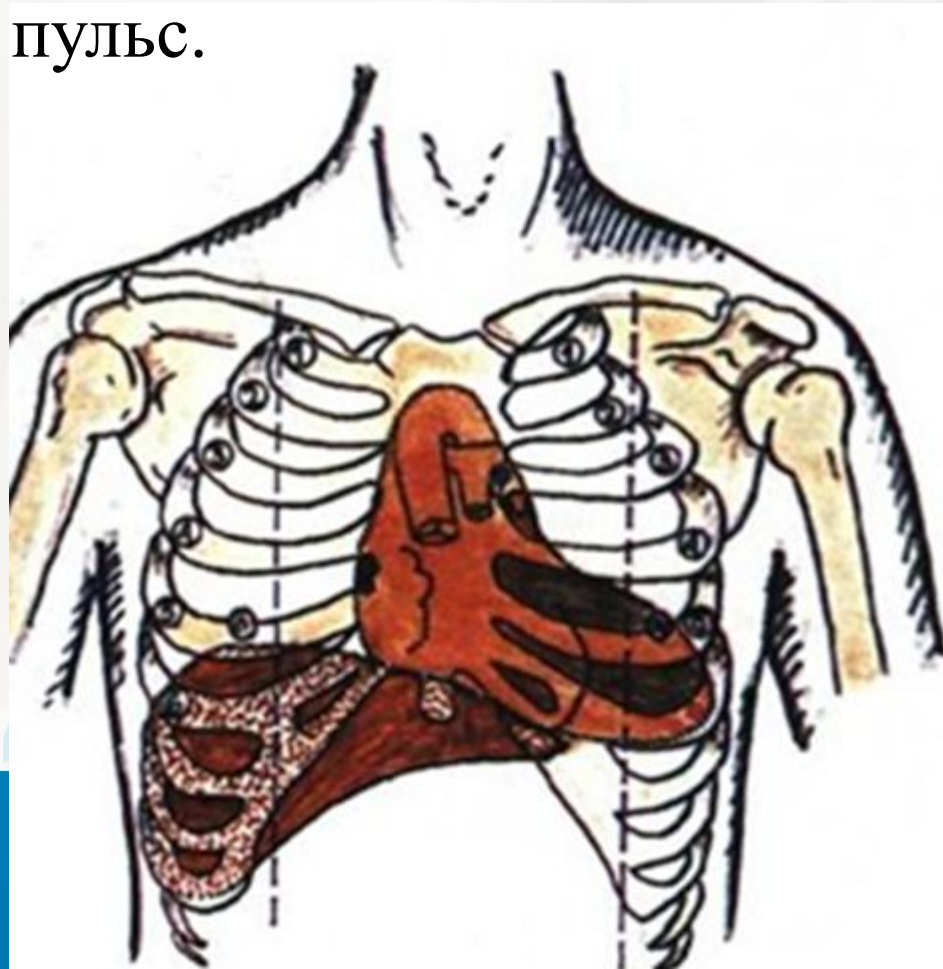
ЖАЛОБЫ

↓ диастолического давления- ↓ кровенаполнения жизненно важных органов:

- Стенокардические боли, усиливающиеся при физической нагрузке; сердцебиение.
- Головные боли, головокружение, утомляемость, снижение памяти.
- Одышка.



ОСМОТР - бледность, выраженная пульсация периферических, сонных («пляска каротид»), подключичных, плечевых, височных артерий; симптом Мюссе - ритмичное подергивание головы, вследствие интенсивной пульсации сосудов шеи и головы, капиллярный пульс.



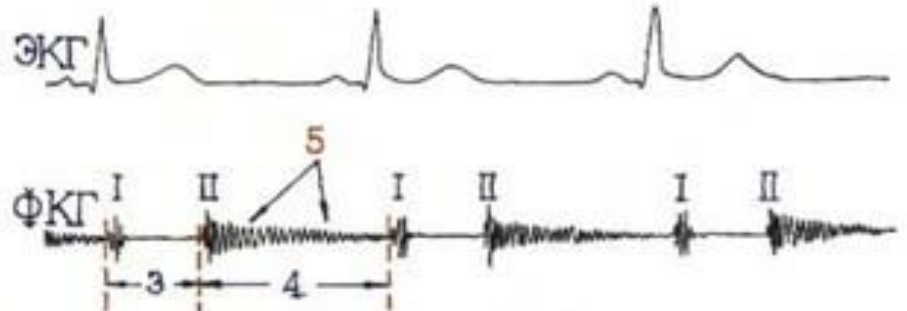
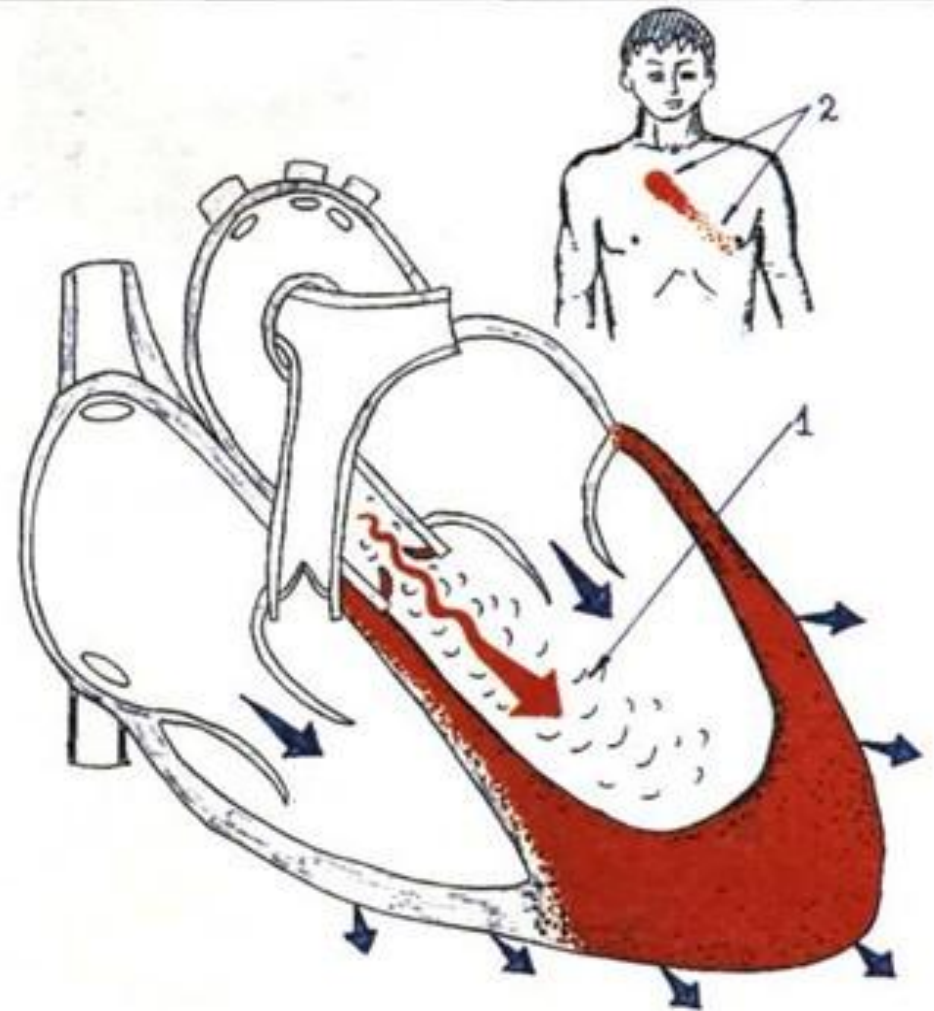
ПЕРКУССИЯ - выраженное смещение
левой границы сердца латерально
(дилатация левого желудочка).

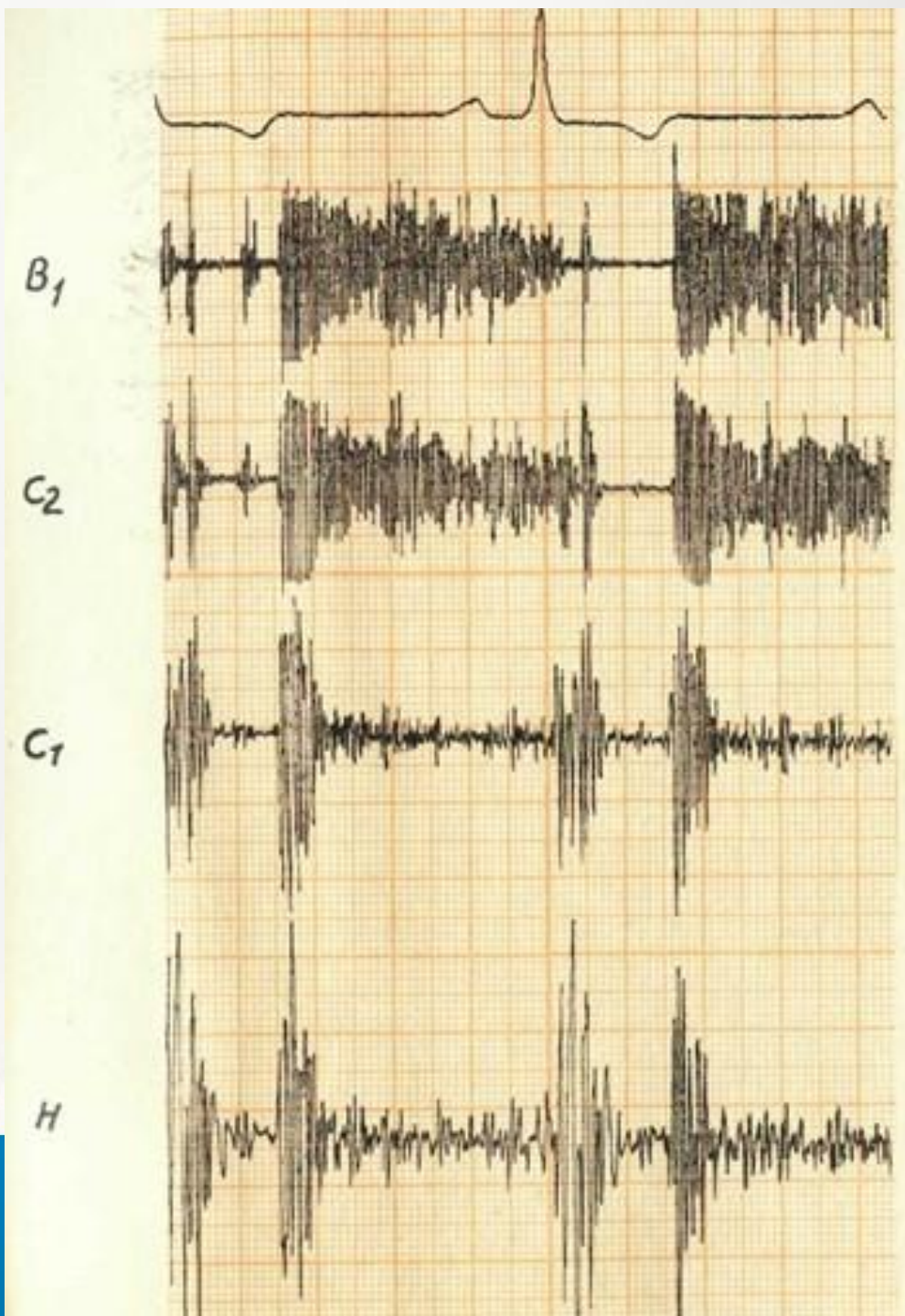
ПАЛЬПАЦИЯ - верхушечный толчок
смещен влево и вниз, разлитый,
приподнимающий.



АУСКУЛЬТАЦИЯ

Диастолический шум на основании сердца (в II-III м/р).





Артериальное давление. Систолическое резко ↑
повышено, диастолическое - резко ↓, пульсовое
давление повышено. Пульс высокий, скорый.
ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка.
Электрическая ось отклонена влево.



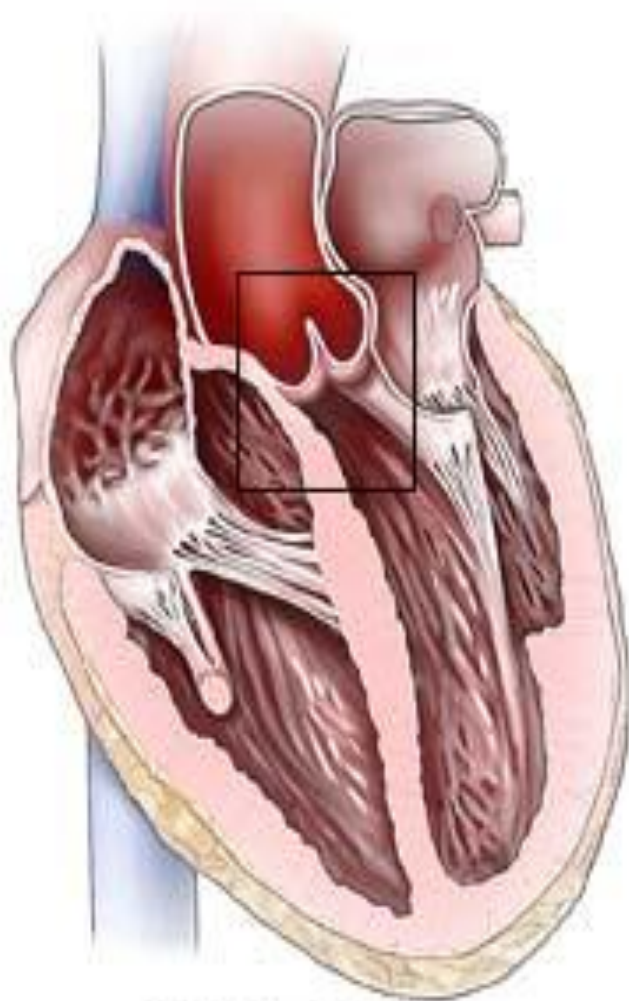
СТЕНОЗ УСТЬЯ АОРТЫ



Стеноз устья аорты

Затруднения левого желудочка при систоле
→выраженная гипертрофия миокарда
(длительная компенсация порока) → часть
крови остается → ↑ давления в левом
желудочке → ↑нагрузка на левое
предсердие→ ↑ давления в предсердии →
компенсаторная гипертрофия





Cross section
of the heart



Normal
aortic valve



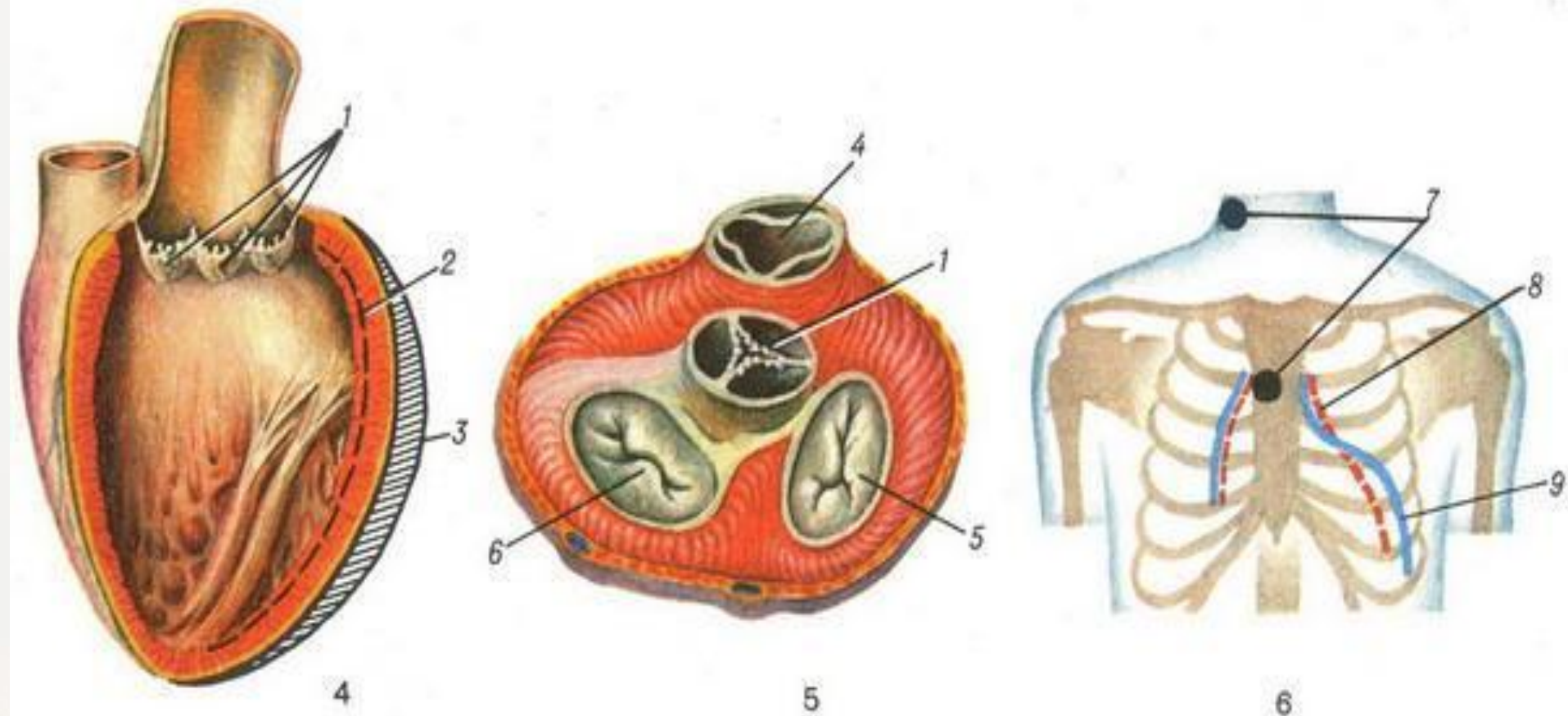
Area of
infection
on the
aortic valve

ЖАЛОБЫ

- ↓ систолического давления- ↓ кровенаполнения жизненно важных органов
- Стенокардические боли, усиливающиеся при физической нагрузке; одышка.
- Головные боли, головокружение, утомляемость, снижение памяти, обмороки.
- Сердцебиение.



СТЕНОЗ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА



1 — полулунные заслонки клапана аорты; 2 — граница расширенной полости желудочка; 3 — граница гипертрофированного миокарда; 4 — полулунные заслонки клапана легочного ствола; 5 — трехстворчатый клапан; 6 — двустворчатый клапан; 7 — место наилучшего выслушивания шума; 8 — проекция границ здорового сердца; 9 — проекция границ сердца при пороке.

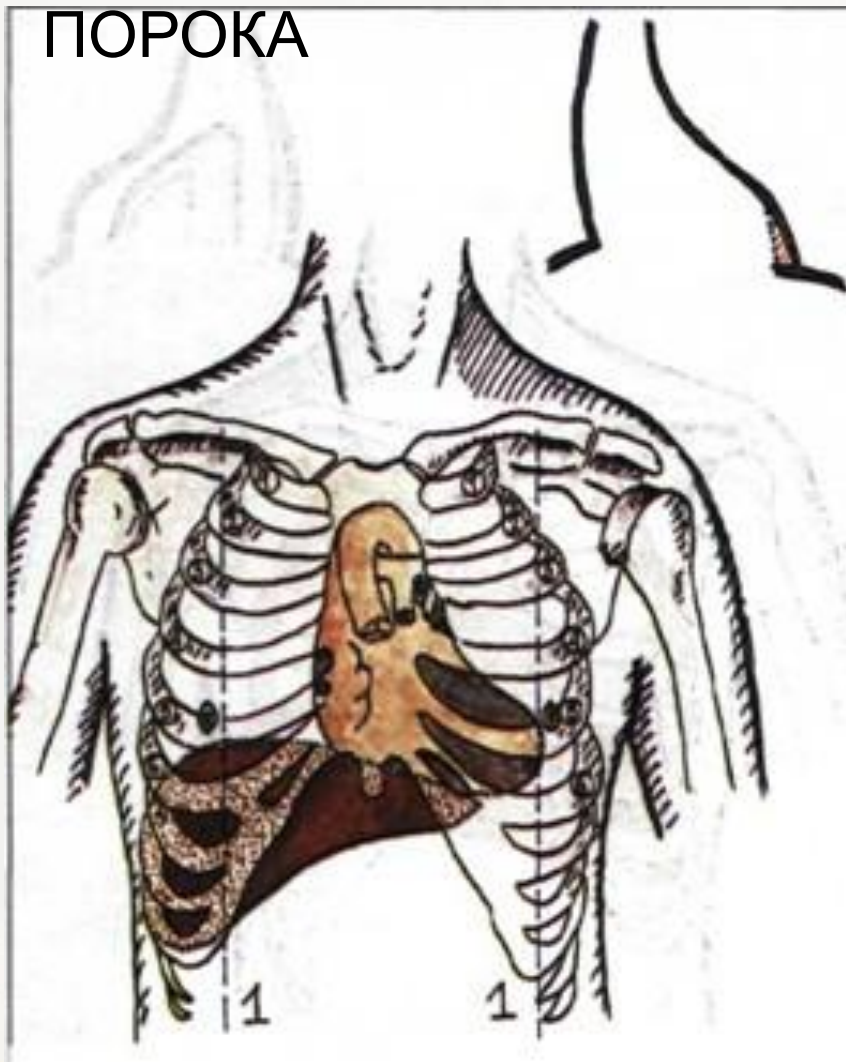
ОСМОТР – бледность.

ПЕРКУССИЯ - смещение левой границы сердца латерально (гипертрофия левого желудочка).

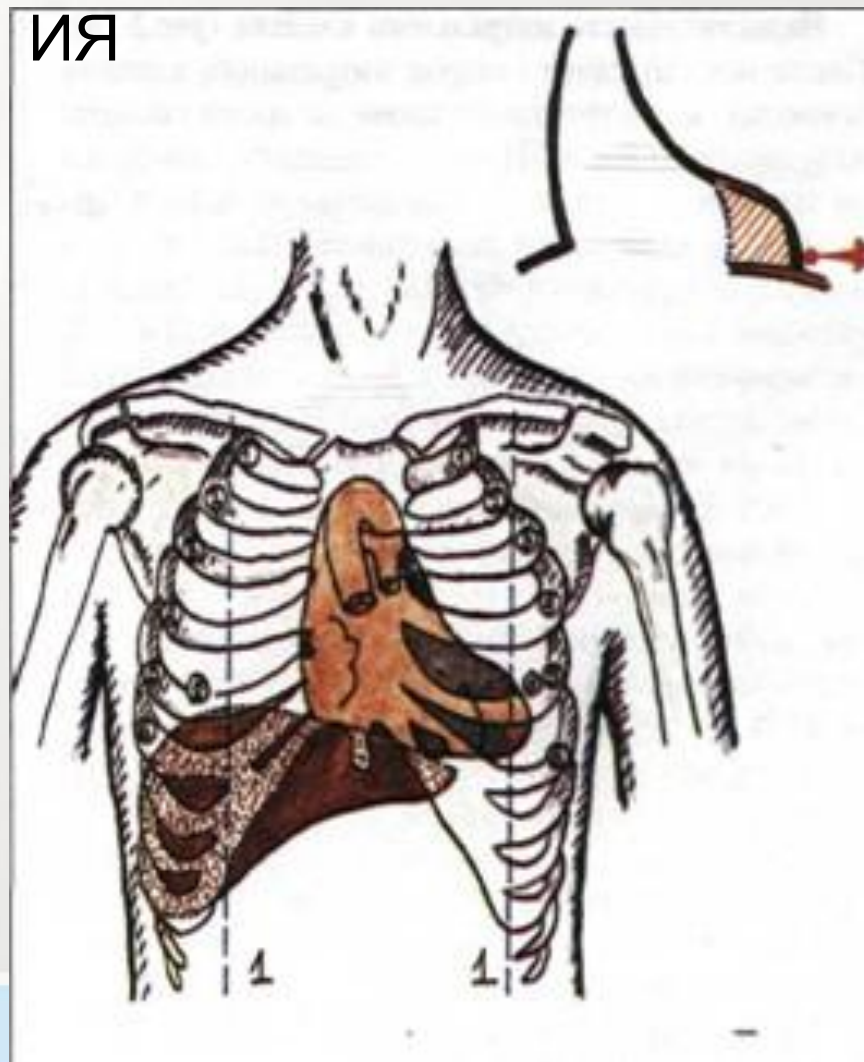
ПАЛЬПАЦИЯ - верхушечный толчок смещен влево и вниз, разлитый, приподнимающий. Определяется систолическое дрожание («кошачье мурлыканье»).



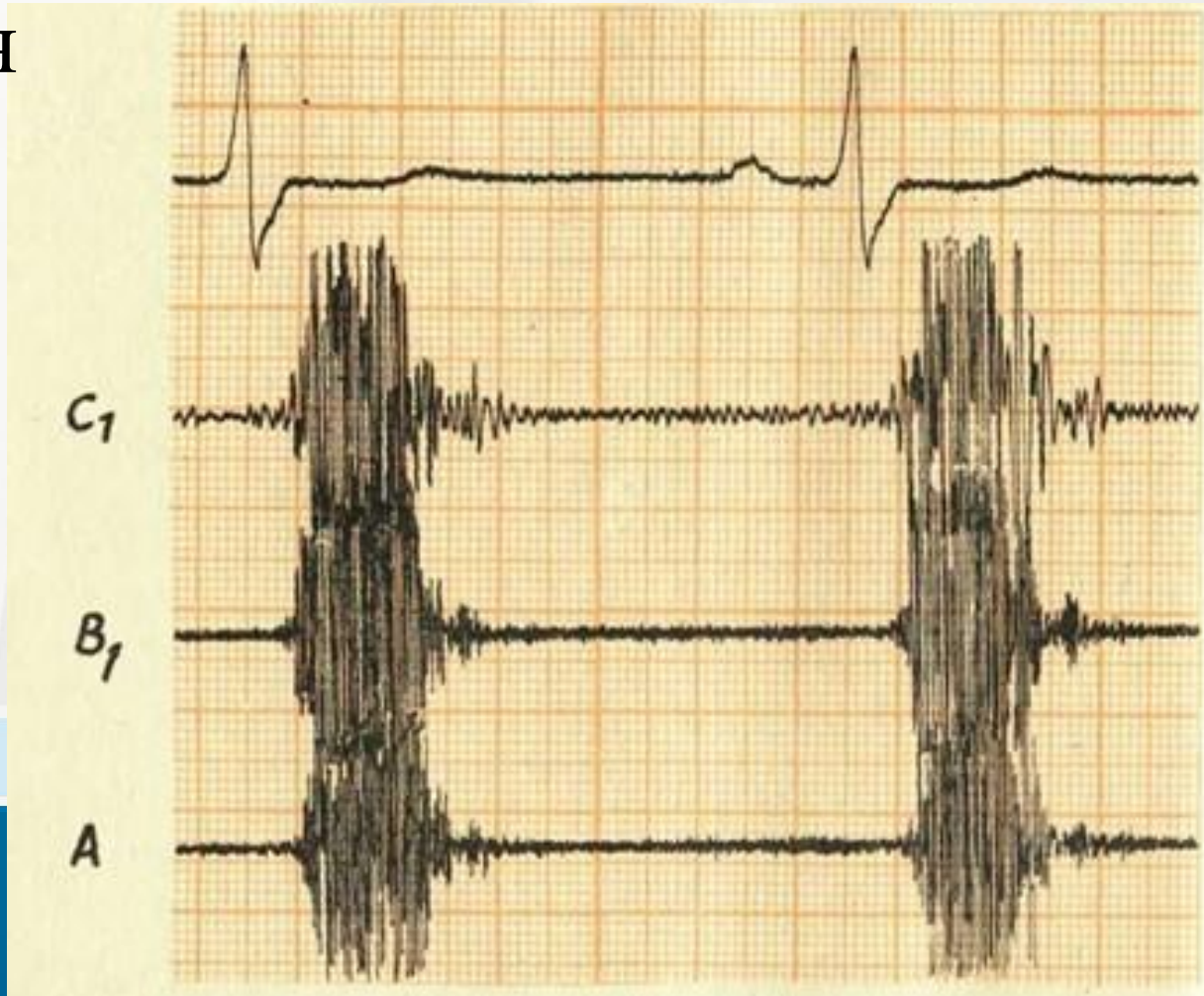
КОМПЕНСАЦИЯ ПОРОКА



ДЕКОМПЕНСАЦИЯ



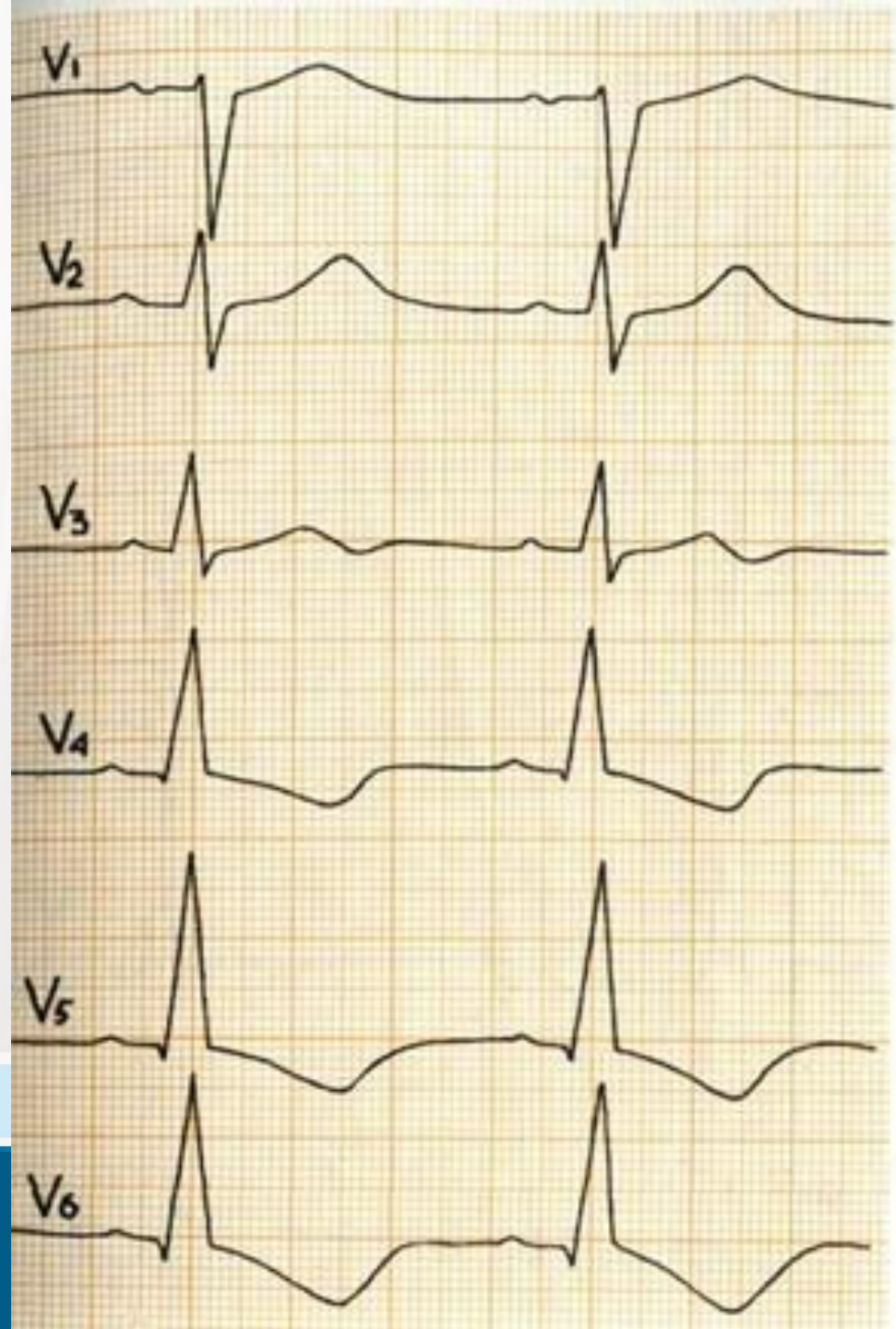
АУСКУЛЬТАЦИЯ - грубый систолический шум на основании сердца (в II- III м/р), в результате затруднения поступления крови в аорту во время систолы левого желудочка. Шум проводится на сосуды шеи.



ЭКГ-признаки

гипертрофии левого
желудочка.

Электрическая ось
отклонена влево.

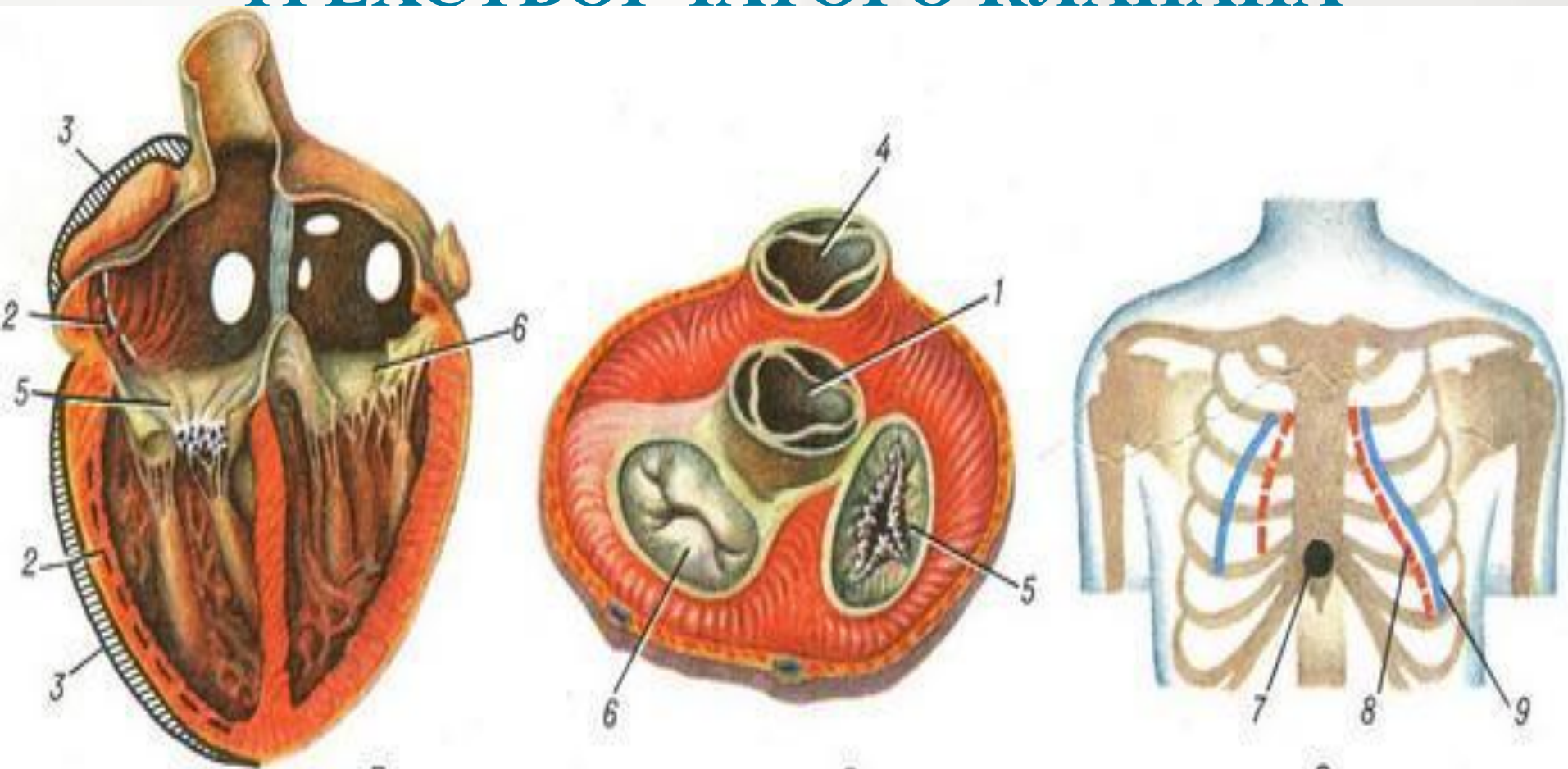


НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТРЕХСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА

Часть крови во время систолы забрасывается в полость правого предсердия → значительно увеличивается объем предсердия (дилатация) → при декомпенсации - ↑ давления в большом круге. Особенность порока - ↑ расширение вен, венозный пульс, пульсация печени.



НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТРЕХСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА



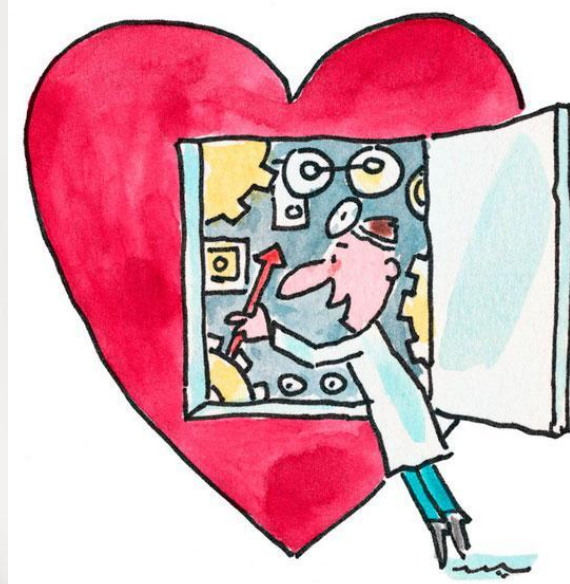
1 — полулунные заслонки клапана аорты; 2 — граница расширенной полости желудочка; 3 — граница гипертрофированного миокарда; 4 — полулунные заслонки клапана легочного ствола; 5 — трехстворчатый клапан; 6 — двустворчатый клапан; 7 — место наилучшего выслушивания шума; 8 — проекция границ здорового сердца; 9 — проекция границ сердца при пороке.

**ПЕРКУССИЯ –
ПАЛЬПАЦИЯ
АУСКУЛЬТАЦИЯ -**



ЛЕЧЕНИЕ

1. Лечебный режим.
2. Лечение заболевания, которое вызвало возникновение порока.
3. Лечение сердечной недостаточности.
4. Хирургическое лечение: при недостаточности – замена пораженного клапана протезом; при стенозе – комиссуротомия, имплантация искусственного клапана.
5. Кислородотерапия - при компенсированных пороках необходимы регулярные прогулки на свежем воздухе, при декомпенсированных –
оксигенотерапия.



ПРОФИЛАКТИКА

Своевременное выявления и лечение инфекционных заболеваний и профилактическая антибактериальная терапия при ревматизме.





БЛАГОДАР
Ю



ЗА