

ДЕЯКІ МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДВОСТУЛКОВОГО КЛАПАНА АОРТИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ДОСЛІДЖЕННІ СЕРЦЯ

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького
(м. Львів, Україна)

Вступ.

Двостулковий клапан аорти – це вроджена вада серця, поширеність якої складає 0,9-1,37 у загальній популяції, і, можливо, вона є найчастішою серцево-судинною дисплазією. Дана вада втричі частіше зустрічається у чоловіків ніж у жінок [1]. Двостулковий клапан складається з двох стулок (передньої і задньої чи правої та лівої), зазвичай неоднакових за розміром, можливо, внаслідок неадекватної продукції фібрину-1 в період пренатального онтогенезу. Стулки клапана з'єднані двома спайками, які можуть бути частково зрощеними [2]. Безсимптомний перебіг двостулкового клапана аорти впродовж багатьох років істотно підвищує ризик виникнення його ускладнень: аортального стенозу, недостатності аортального клапана, дилатації висхідної аорти, утворення аневризми аорти. Основним методом діагностики даної вади є ехокардіографія, яка може визначити остаточний діагноз у більшості пацієнтів [3].

Мета дослідження.

Визначити морфологічні особливості двостулкового клапана аорти при трансторакальній ехокардіографії.

Основна частина.

Проведено аналіз результатів ехокардіографії 9-ти пацієнтів віком 30-40 років, яким діагностовано двостулковий клапан аорти. Обстеження пацієнтів проводилося на базі Львівського обласного кардіологічного центру з використанням апарату Philips HD11XE, датчиком з частотою 3,5 МГц.

З 9-ти пацієнтів, у яких виявлено двостулковий клапан аорти, 7 – особи чоловічої статі і тільки 2 особи жіночої статі. З анамнезу з'ясовано, що двоє пацієнтів звернулись зі скаргами на періодичний дискомфорт в ділянці серця, а у всіх інших дана вада виявлена випадково. При аналізі ехокардіограм було встановлено, що парастернальний доступ дозволяє безпосередньо візуалізувати стулки клапана аорти. З цієї позиції нормальна трикутна форма отвору клапана аорти втрачається, він стає схожим на мітральний клапан. Це особливо яскраво виражено при систолі, У період відкриття стулок клапан має вигляд «риб'ячого рота». В усіх обстежених двостулковий клапан складається з двох різних за площею стулок, що мають передньо-заднє розміщення і сполучені двома спайками. Одна зі стулок є значно більшою за іншу і з'єднана структурним швом із двох компонентів. Злита стулка насправді менша за площею ніж загальна площа двох окремих стулок, як би клапан був трьохстулковим. Має місце асиметричне закриття стулок клапана. Ехографічно додаткових ускладнень не виявлено.

Висновки.

У всіх пацієнтів двостулковий клапан аорти сформований двома стулками з передньо-заднім розміщенням. 2. Важливими морфологічними особливостями двостулкового клапана аорти при ехокардіографії є асиметричне закриття стулок та здатність у періоді відкриття набувати вигляду «риб'ячого рота».

Література

1. Popadynets OH, Sahan OV, Dubyna NM. Klapany sertsia liudyiny: rozvytok, makro – ta mikroskopichna budova, osoblyvosti krovopostachannya Bucovynskij medychnyi visnyk. 2014;18(4):212-215. [in Ukrainian].
2. Hans-H. Sievers, Claudia Schmidtke. A classification system for the bicuspid aortic valve from 304 surgical specimens. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2007;133(5):1226-1233.
3. Niaz T, Poterucha JT, Olson TM, Johnson JN, Craviari C, Nienaber T, et al. Characteristic morphologies of the bicuspid aortic valve in patients with genetic syndromes. Journal of the American Society of Echocardiography. 2018;31(2):194-200.