

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

18 ИЮНЯ 2025 (СРЕДА), 13:00

Клинический случай на тему: Пациентка Б., 47 лет с гипертрофической кардиомиопатией, индуцируемой обструкцией выносящего тракта левого желудочка и частыми пароксизмами фибрилляции предсердий, которые сопровождаются синкопальными состояниями.

Диагноз клинический:

I42.1 Гипертрофическая кардиомиопатия с индуцируемой обструкцией выносящего тракта левого желудочка. Приобретенный порок сердца: миксоматозная дегенерация створок митрального клапана, недостаточность митрального клапана 3 степени (PISA - 0,87 см).

Сочетанные: Врожденный порок сердца: двустворчатый аортальный клапан.

Осложнения основного заболевания: Нарушение ритма и проводимости сердца: пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант. Риск тромбоэмболических осложнений по шкале CHA2DS2-VASC - 2 балла, риск кровотечений по шкале HAS-BLED - 1 балл. EHRA - III. Радиочастотная катетерная абляция атриовентрикулярного соединения от 22.10.2024 г. Имплантация двухкамерного электрокардиостимулятора Attesta DR MRI SureScan в режиме DDD от 24.07.2024 г. Хроническая сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса левого желудочка (по Симпсону более 60%), I ФК. Синкопальные состояния на фоне тахисистолической формы фибрилляции предсердий.

Сопутствующие заболевания: Первичный субклинический амиодарон-индуцированный гипотиреоз. Хронический атрофический гастрит. Хроническая железодефицитная анемия легкой степени тяжести, стадия компенсации. Миома матки, полименорея. Варикозная болезнь нижних конечностей, хроническая венозная недостаточность 2 степени. Дорсопатия, сколиоз позвоночника.

Докладчик:

Штельмах Валентина Евгеньевна, аспирант 2 года обучения отдела проблем атеросклероза.

Со-докладчики:

Устюжанин Дмитрий Владимирович, с.н.с. лаборатории магнитно-резонансной томографии Отдела томографии, к.м.н.

Макеев Максим Игоревич, м.н.с. отдела ультразвуковых методов диагностики, к.м.н.

Вопросы для обсуждения:

- 1) Необходима ли редукция межжелудочковой перегородки у данной пациентки?
- 2) Митральная недостаточность 3 степени в комбинации с гипертрофической кардиомипатией с индуцируемой обструкцией выносящего тракта левого желудочка без симптомов сердечной недостаточности – наблюдение, MitraClip или пластика митрального клапана?
- 3) Возможность установки левожелудочкового электрода у пациентки с митральной недостаточностью?
- 4) Причина синкопального состояния после выполненного хирургического лечения?