

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

22.10.2025 (СРЕДА) 14:00

БОЛЬШОЙ КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1-ГО КОРПУСА

Рецидивирующий тромбоз механического протеза митрального клапана с развитием тяжелого стеноза левого АВ-отверстия и острой левожелудочковой недостаточности во время беременности

Пациентка Б., 32 года.

Диагнозы: клинический заключительный

Основное заболевание: Т82.8 Ревматическая болезнь сердца. Приобретенный порок сердца: тяжелая недостаточность митрального клапана. Пластика митрального клапана опорным кольцом по поводу ревматического порока сердца (2014 г.) Протезирование митрального клапана механическим искусственным клапаном МЕДИНЖ-СТ с сохранением подклапанных структур (2018 г.)

Осложнения основного заболевания: Острая дисфункция протеза митрального клапана вследствие тромбоза с развитием тяжелого стеноза левого АВ-отверстия (27.02.2025 г., 08. 04.2025 г.) Острая декомпенсация сердечной недостаточности, альвеолярный отек легких (27.02.2025 г., 08.04.2025 г.) Тромболитическая терапия алтеплазой в медленном низкодозовом режиме (28.02.2025г., 09.04.2025 г.) Тромбоэмболия в бассейн левой бедренной артерии. (01.03.2025 г.) Острая ишемия левой нижней конечности слева 2а класса (01.03.2025 г.) Реканализированный тромбоз левой общей бедренной артерии. Флотирующий тромбоз выносящего тракта левого желудочка, разрешившийся (11.04.2025 г.) 2) Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ЛЖ, II стадии.

Сопутствующие заболевания: 1) Маточная беременность 15 недель, умеренная рвота беременных. 2) Железодефицитная анемия легкой степени тяжести.

Лечащий врач:

Галаева Лолита Мовлат-Гириевна, отдел неотложной кардиологии НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова.

Докладчики:

1. Галаева Лолита Мовлат-Гириевна, отдел неотложной кардиологии НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова.
2. Смирнов Станислав Максимович, отдел ультразвуковой диагностики НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова.
3. Баутин Андрей Евгеньевич, профессор научно-исследовательской лаборатории анестезиологии и реаниматологии НМИЦ им. В.А. Алмазова

Вопросы для обсуждения:

- 1) В соответствии с приказом МЗ РФ №736 гинекологическая служба настоятельно рекомендовала пациентке прервать беременность. Насколько была корректна выбранная нами нейтральная позиция в этом вопросе?
- 2) Учитывая высокий риск тромбоза клапана, стоило ли пренебречь тератогенным эффектом варфарина и продолжить его прием в первом триместре беременности?
- 3) Какая антикоагулянтная стратегия будет оправдана при возможной повторной беременности, учитывая предыдущий опыт развития тромбозов, в т. ч. и на фоне оптимальной антикоагулянтной терапии?