

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА

© Кацура К.С., Перцев А.В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Гречкин В.И.

Кафедра факультетской терапии

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Контактная информация: Кацура Ксения Сергеевна — студентка 6 курса Лечебного факультета. E-mail: kseniya.libra@mail.ru.

Ключевые слова: систолический шум, верхушка сердца, диагностика.

Актуальность исследования: дифференциальная диагностика систолического шума на верхушке сердца сопряжена с определенными трудностями, требующими систематизации знаний врача терапевта, кардиолога, умения интерпретировать результаты простых и сложных методов диагностики [1].

Цель исследования: изучить структуру заболеваний, методы их диагностики у пациентов с систолическим шумом на верхушке сердца.

Материалы и методы исследования: обследовано 50 больных от 20 до 58 лет с локализацией систолического шума на верхушке сердца, находившихся на лечении в кардиологическом отделении больницы скорой медицинской помощи. Всем больным проводились ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование сердца.

Результаты: самой частой причиной систолического шума на верхушке сердца оказался пролапс митрального клапана [2,3]. Он был выявлен у 27 больных. Аускультативно у 8 пациентов определялся систолический шум, у 5 — систолический щелчок и поздний систолический шум, у 2 — изолированный систолический щелчок, у остальных изменений аускультативной картины не было. При ультразвуковом исследовании сердца у 12 пациентов выявлен пролапс передней створки митрального клапана, у 6 — задней створки, у 9 — пролапс обеих створок митрального клапана. Ультразвуковая диагностика обнаруживает среднесистолическое, позднее систолическое и голосистолическое провисание створок митрального клапана; пролабирование одной или обеих створок при исследовании парастеральным и апикальным доступами; позднюю митральную регургитацию при доплеровском исследовании.

Вторая по частоте причина систолического шума на верхушке сердца — недостаточность митрального клапана. Она была выявлена у 23 больных: в 5 случаях оказался сочетанный митральный порок с преобладанием недостаточности, в 2 — инфекционный эндокардит, в 8 — относительная митральная недостаточность, в 5 — миксоматозная дегенерация створок митрального клапана, в 3 — ишемическая дисфункция папиллярных мышц. При аускультации ослабление I тона выявлено у 15 больных, дующий систолический шум — у 12, систолический шум низкого тембра — у 8, шум слабой интенсивности — у 3. У 6 пациентов шум занимал начало систолы, у 16 — примерно половину систолы, у 3 больных шум был пансистолическим. В 7 случаях выслушивался протодиастолический галоп за счет наличия патологического III тона. При рентгенологическом исследовании увеличение IV дуги на левом контуре сердца выявлено у 12 больных, а III и IV дуг — у 3 пациентов.

Выводы: причиной систолического шума на верхушке сердца в 27 случаях явился пролапс митрального клапана, в 23 — недостаточность митрального клапана той или иной этиологии. Дифференциальная диагностика должна базироваться на тщательном анализе клинической картины, данных инструментальных методов исследования.

Литература

1. Гречкин В.И., Ромашов Б.Б., Малыш Е.Ю., Перцев А.В. Некоторые аспекты в диагностике инфекционного эндокардита на этапе поликлиника-приемное отделение-стационар // В сборнике: фокус на первичное звено здравоохранения: современные клинические рекомен-

- дации по профилактике и лечению заболеваний в амбулаторно-поликлинической практике. X Юбилейная конференция врачей общей практики (семейных врачей) Юга России. 2015 С. 72–73.
2. Шаповалова М.М., Дробышева Е.С., Овсянников Е.С., Малыш Е.Ю., Перцев А.В. Оценка качества жизни больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ишемической болезнью сердца // В сборнике: фокус на первичное звено здравоохранения: современные клинические рекомендации по профилактике и лечению заболеваний в амбулаторно поликлинической практике. X Юбилейная конференция врачей общей практики (семейных врачей) Юга России. 2015 С. 337–340.
 3. Перцев А.В., Будневский А.В., Овсянников Е.С. Клиническая эффективность применения рофлумиласта у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких сопутствующей ишемической болезнью // В сборнике: Современные стратегии и технологии профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных разного возраста, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями. Материалы международной научно-практической конференции. Под редакцией Н.К. Горшуновой. 2018 С. 215–225.