

**Изменение продольной деформации
миокарда, как дополнительное
показание к плановой хирургической
коррекции дефекта межпредсердной
перегородки.**

ФГБУЗ ФЦ ССХ г.Красноярск

**ФГБОУ ВО КрасГМУ им.проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
каф. кардиологии и функциональной диагностики**

Сакович Виталий Валерьевич

Ганкин Марк Исакович

Дробот Дмитрий Борисович

ЦЕЛИ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Изучение показателей продольной деформации миокарда здоровых детей.
2. Изучение показателей продольной деформации миокарда у детей с изолированным ДМПП без показаний к операции.
3. Изучение изменений показателей продольной деформации миокарда у детей с изолированным ДМПП на разных стадиях развития заболевания, в пред-, в раннем- и отдаленном послеоперационном периодах.
4. Разработать, освоить и внедрить методику использования изменений показателей продольной деформации миокарда камер сердца, как дополнительное показание к плановой хирургической коррекции ДМПП.

материалы и методы

Всего пациентов 131 (100%)

Группа контроля (здоровые) 25

Из них:

Мужской пол 52 (39.7%)

Женский пол 79 (60.3%)

возрастная группа	количество (n)
0-3 года	54 (41,2%)
3-5 лет	20 (15,3%)
5-10 лет	39 (29,8%)
старше 10 лет	18 (13,7%)

77 детей (58.8%) без показаний к операции

54 ребенка (41.2%) с показаниями к операции

- 36 детей- открытая операция в условиях ИК

- 18 детей- РЭО ДМПШ

ЭХОКГ

- предоперационно
 - ранний послеоперационный пер.
 - отдаленный послеоперационный пер.

РЕЗУЛЬТАТЫ

- У детей с ДМПП происходит постоянное увеличение показателя продольной деформации ПЖ с $22,76 \pm 7,65$ у здоровых детей до $26,17 \pm 4,0$ у детей с показаниями к закрытию ДМПП.
- при достижении показателем продольной деформации ПЖ 24 % и выше имеются ранние показания к закрытию дефекта межпредсердной перегородки
- У детей с ДМПП происходит постоянное снижение показателя продольной деформации ЛП от $71,24 \pm 13,40$ у здоровых детей до $60,77 \pm 13,48$ у детей с ДМПП с показаниями к операции.
- при достижении показателем продольной деформации ЛП 63% и ниже имеются ранние показания к закрытию дефекта межпредсердной перегородки
- У детей деформация ЛЖ и ПП не зависит от наличия межпредсердного дефекта или от степени развития порока.
- Глобальная деформация всех камер сердца значительно снижается в раннем послеоперационном периоде вне зависимости от способа закрытия дефекта.

ВЫВОДЫ

- **GLS RV более 24%- показание к закрытию ДМПП**
- **GLS LA менее 63%- показание к закрытию ДМПП**
- **Необходимо дальнейшее изучение деформационных свойств миокарда в рамках многометровых рандомизированных исследований**