



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

Аномалия развития системных вен в сочетании с ВПС. От пренатальной диагностики до хирургического лечения.

Р.Ю. Гаврилов, О.А. Грамматикова*, И.Г. Кочиев, С.А. Кирильчук, А.С. Рамжаева

ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр», Волгоград, Россия

* ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр», Волгоград, Россия

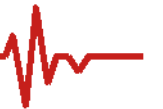
5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Цель работы

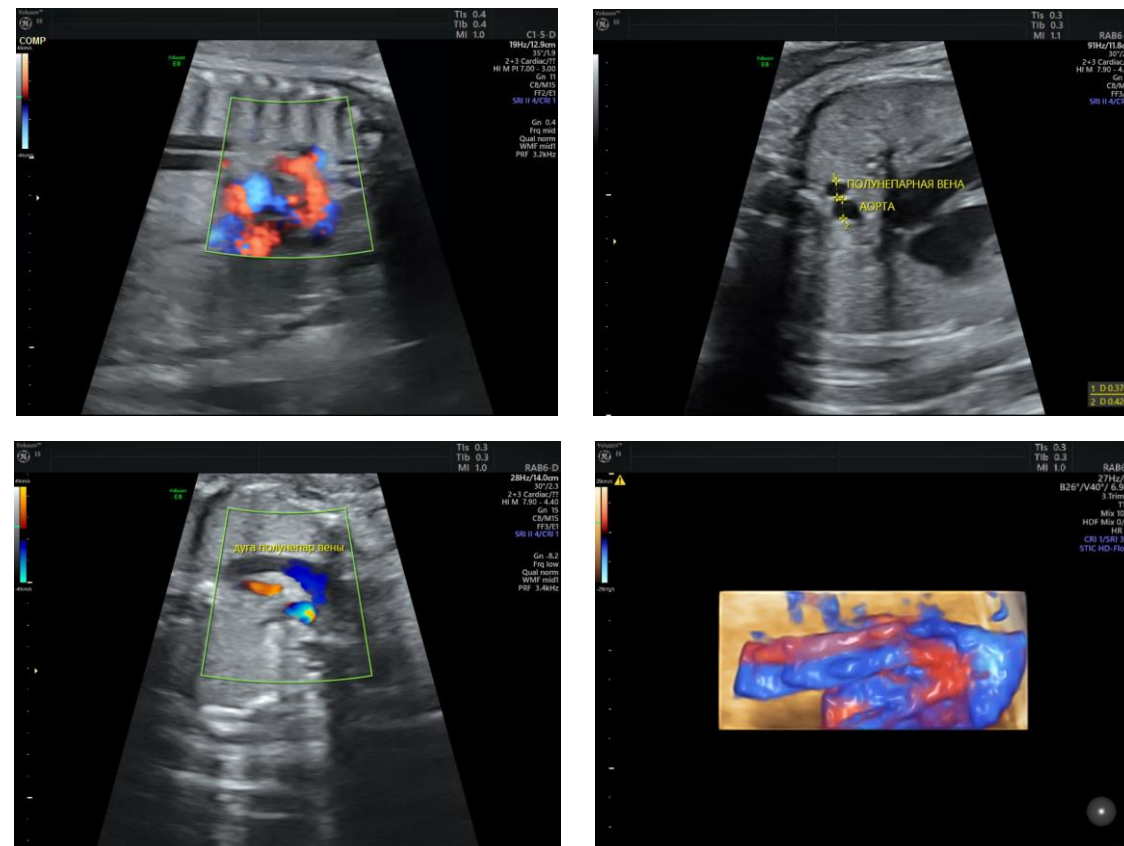
- Аплазия нижней полой вены (АНПВ) – редкая врождённая патология характеризующаяся отсутствием просвета нижней полой вены на уровне одного или нескольких сегментов. Встречается в 0,5% всех случаев врождённых пороков сердечно-сосудистой системы. Чаще сочетается с тяжёлыми врождёнными пороками сердца (ВПС), аномалиями положения и формирования сердца и внутренних органов, реже – как изолированная патология. В большинстве случаев эта патология диагностируется случайно, или проявляется признаками тромбоза глубоких вен и тромбэмболией, что подчёркивает важность ранней диагностики данной патологии.
- Цель исследования - представить описание результатов пренатальной диагностики и лечения сочетания перерыва НПВ с продолжением в полунепарную вену с ВПС.



Материалы и методы

Пrenатально была диагностирована АНПВ с продолжением в полунепарную вену в сочетании с ВПС, дефектом межжелудочковой перегородки. На пренатальном консилиуме местом родоразрешения был определён Волгоградский перинатальный центр №2. После рождения ребёнок был переведён в кардиологический центр для уточнения диагноза. По данным эхокардиографии диагностирован ВПС, перимембранозный ДМЖП и вторичный ДМПП. По данным МСКТ подтверждена АНПВ с продолжением в полунепарную вену. В возрасте 7 месяцев выполнена пластика дефектов межжелудочковой и межпредсердной перегородок.

Пrenатальная ЭхоКТ

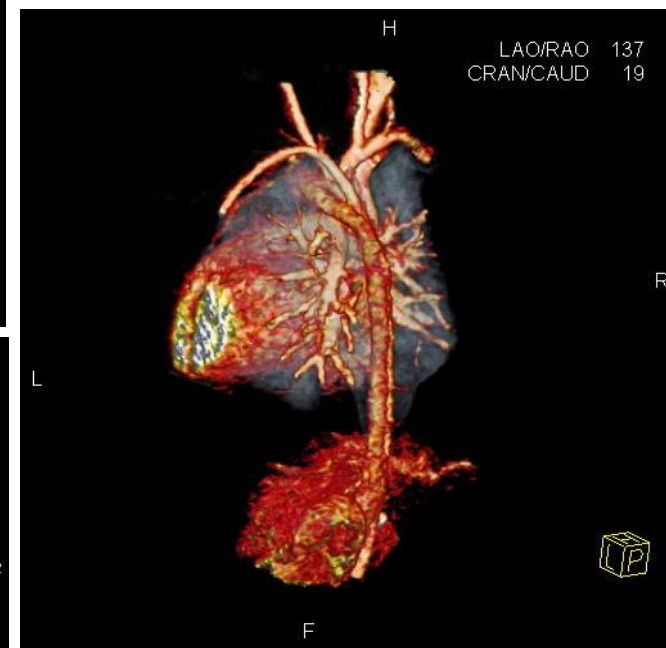
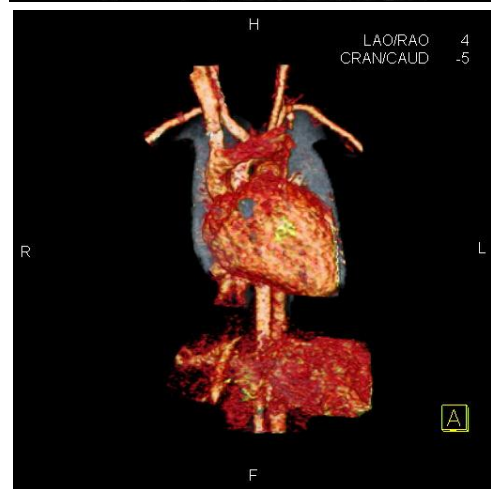


Материалы и методы



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

МСКТ-ангиография,
VRT-реконструкция



5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Результаты и выводы

Ранняя диагностика АНПВ позволила скорректировать план операции на сердце, которая прошла без осложнений. Дальнейшее наблюдение за ребёнком позволит своевременно диагностировать появление признаков хронической венозной недостаточности и назначить её лечение.

АНПВ с продолжением в полунепарную вену в сочетании с ВПС является редкой аномалией. АНПВ в течение длительного периода могут иметь скрытое течение и впервые клинически проявляться симптомами венозного тромбоза и хронической венозной недостаточности, причём в большинстве случаев, в молодом возрасте. Своевременная диагностика позволяет корректно спланировать наблюдение и необходимое лечение и избежать возможных осложнений.

