



Межрегиональное Общество
Детских Кардиохирургов
Общество специалистов по врожденным порокам сердца

Миксома правого предсердия у ребёнка с признаками комплекса Карни: клинический случай успешного хирургического лечения

Давыдова М.А., Свечков Н.А., Гришин С.А., Авраменко А.А.

Самарский областной клинический кардиологический диспансер им.В.П. Полякова

г.Самара

5-й Всероссийский съезд

детских кардиохирургов и специалистов
по врожденным порокам сердца



Цель работы

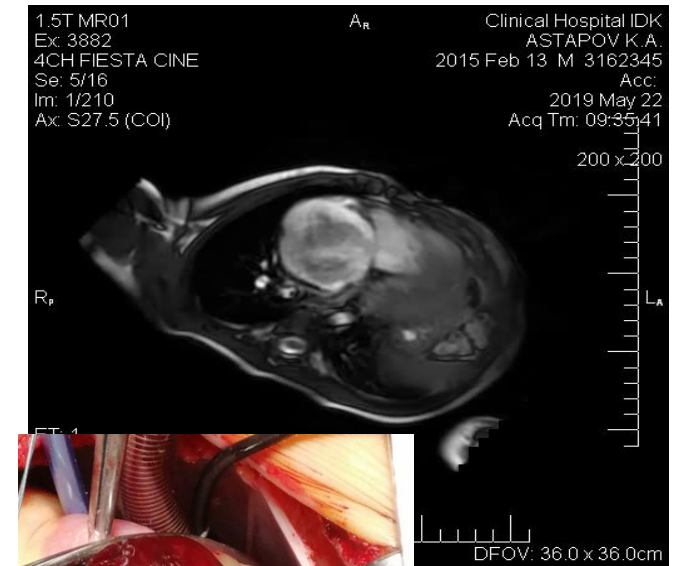
- Продемонстрировать особенности диагностики и тактики ведения пациента с редкой опухолью сердца в педиатрической практике на примере клинического случая





Материалы и методы

- Пациент А.К. 4-х лет госпитализирован в СОККД им.В.П.Полякова с гигантской бессимптомной опухолью правого предсердия. Из анамнеза известно, что при проведении ультразвукового исследования щитовидной железы диагностической находкой явилась опухоль средостения. Для уточнения локализации опухоли проведено МРТ, по данным которого выявлено новообразование правого предсердия.
- Ранее у пациента были хирургические вмешательства по поводу соединительнотканых опухолей (фибромы твердого неба, остеохондрома большеберцовой кости, фиброзно-ангиоматозный полип носа), что соответствует диагностическим критериям Карни-комплекса.
- По данным инструментальных исследований в проекции правого предсердия выявлено многоузловое образование неправильной формы, повышенной эхогенности с четкими и ровными контурами, заполняющее все правое предсердие и пролабирующее в правый желудочек, с недостаточностью трехстворчатого клапана 2 степени.
- Учитывая локализацию и размеры опухоли выполнена операция – удаление опухоли правого предсердия.
- По данным гистологического исследования диагностирована миксома.
- На 7 сутки после операции пациент выписан домой в удовлетворительном состоянии.
- На контрольном осмотре ЭХОКГ (через 5 месяцев) регургитация трехстворчатого клапана 1 степени.



Результаты и обсуждение

- Опухоли сердца у детей редкая патология с распространённостью 0,017 - 0,28%. До 90% приходится на первичные доброкачественные новообразования, среди которых преобладают рабдомиомы (58-65%). Злокачественные опухоли, в том числе саркомы, встречаются реже (1-5%) и зачастую являются метастазами или инфильтратами злокачественных новообразований другой локализации.
- У 40% пациентов опухоли сердца выявляются случайно - в ходе пре- или постнатального ультразвукового скрининга сердца.
- Клинические проявления первичных опухолей сердца носят неспецифический характер и нередко маскируются под симптомы других сердечно-сосудистых заболеваний, а различия в симптоматике доброкачественных и злокачественных опухолей практически отсутствуют.
- Поскольку в большинстве случаев хирургическое лечение является радикально излечивающим, крайне важна ранняя диагностика - она позволяет предотвратить осложнения и улучшить прогноз для жизни пациента.



Заключение

Клинический случай наглядно демонстрирует возможности современной диагностики: бессимптомная гигантская миксома была выявлена случайно, но благодаря комплексному обследованию и своевременно проведённому хирургическому вмешательству удалось добиться благоприятного исхода

