Пролапс митрального клапана - прогибание одной или обеих створок митрального клапана в полость левого предсердия во время систолы левого желудочка. Это одна из наиболее частых форм нарушения деятельности клапанного аппарата сердца. Пролапс митрального клапана может сопровождаться пролабированием других клапанов или сочетаться с иными малыми аномалиями развития сердца.

Пролапс митрального клапана выявляют у 2-18% детей и подростков, т.е. существенно чаще, чем у взрослых. При заболеваниях сердца пролапс митрального клапана регистрируют значительно чаще: до 37% при врожденных пороках сердца, до 30-47% у больных ревматизмом и до 60-100% у пациентов с наследственными болезнями соединительной ткани. Пролапс митрального клапана можно выявить в любом возрасте, включая период новорождённости, но чаще всего его наблюдают у детей старше 7 лет. До 10 лет пролапс митрального клапана обнаруживают с одинаковой частотой у мальчиков и девочек. В более старшей возрастной группе пролапс митрального клапана выявляют в 2 раза чаще у девочек.

Нагрузки

Лечение при пролапсе митрального клапана зависит от его формы, степени выраженности клинических симптомов, включая характер сердечно-сосудистых и вегетативных изменений, а также от особенностей основного заболевания.

При «немой» форме лечение ограничивается общими мерами, направленными на нормализацию вегетативного и психоэмоционального статуса детей, без уменьшения физической нагрузки.

При аускультативном варианте дети, удовлетворительно переносящие физическую нагрузку и не имеющие заметных нарушений по данным ЭКГ, могут заниматься физкультурой в общей группе. Исключают лишь упражнения, связанные с резкими движениями, бегом, прыжками. В ряде случаев необходимо освобождение от участия в соревнованиях.

При выявлении митральной регургитации, выраженных нарушений процессов реполяризации на ЭКГ, отчётливых аритмий необходимо значительное ограничение физической нагрузки с индивидуальным подбором комплекса ЛФК.

Симптомы

Симптомы ПМК

В большинстве случаев пролапс митрального клапана протекает бессимптомно и его выявляют случайно при профилактическом обследовании.

К симптомам ПМК можно отнести:

- боли в левой половине грудной клетки (боли не связаны с физической нагрузкой и не купирующиеся при приеме нитроглицерина);

- чувство нехватки воздуха (возникает желание сделать глубокий, полноценный вдох);

- чувство частого сердцебиения или наоборот редкого биения сердца;

- головокружения, обмороки и предобморочные состояния;

- незначительное «беспричинное» повышение температуры;

- утренние и ночные головные боли.

Перечисленные симптомы не являются специфичными. Однако, при обследовании молодых людей с подобными жалобами часто выявляется ПМК.

• Симптомы, связанные с увеличением камер сердца • Увеличение границ относительной тупости влево, вверх и вправо (при дилатации правых отделов) • Симптом Попова — разная степень наполнения пульса на лучевых артериях.

 • Симптомы основного заболевания (ревматизма, синдрома Марфана, кардиомиопатии)

У большинства людей с пролапсом митрального клапана заболевание протекает бессимптомно. У других обнаруживаются симптомы, которые трудно объяснить только имеющимся механическим нарушением работы клапана: это боль в грудной клетке, сердцебиения, головные боли по типу мигрени, утомляемость и головокружение. У некоторых людей артериальное давление падает ниже нормы, когда они встают; у других небольшая нерегулярность сердечных сокращений вызывает сердцебиения (ощущение сердечных сокращений).

Обязательным является нормализация труда, отдыха, распорядка дня, соблюдение правильного режима с достаточным по продолжительности сном.

Вопрос о занятиях физкультурой и спортом решается индивидуально после оценки врачом показателей физической работоспособности и адаптивности к физической нагрузке. настойка валерианы, пустырника, сбор трав (шалфей, багульник, зверобой, пустырник, валериана, боярышник), обладающий одновременно лёгким дегидратационным эффектом. рекомендовать плавание, лыжи, коньки, катание на велосипеде. Не рекомендуются спортивные занятия, связанные с толчкообразным характером движений (прыжки, борьба каратэ и др.)

Причины пролапса митрального клапана

В большинстве случаев причины ПМК неизвестны. В некоторых случаях, это, как считается, наследственное генетическое состояние. Редко ПМК могут вызвать:

Ревматическая лихорадка;

Ишемическая болезнь сердца;

Кардиомиопатия;

Дефекты межпредсердной перегородки.

Причины Факторы, увеличивающие вероятность возникновения пролапса митрального клапана:

Семейный анамнез пролапса митрального клапана;

Пол: женский;

Возраст: от 14 до 30 лет;

Сколиоз;

Малый диаметр груди;

Низкая масса тела;

Низкое кровяное давление;

Деформации грудной клетки;

Синдром Марфана;

Базедова болезнь. сердце клапан митральный лечение

Редко пролапс митрального клапана может возникнуть на фоне различных заболеваний сердца (приобретенный пролапс), нарушающих структуру створок, хорд или сосочковых мышц:

Причины возникновения пролапса митрального клапана

• первичная – обуславливается наличием наследственной неполноценности соединительной ткани сердечных клапанов. Возникновению данной патологии способствуют многие факторы, оказывающие влияние на плод и его развитие во время беременности. Дефекты соединительной ткани имеют различную степень сложности и могут быть распространенными и локализованными. При локализованных дефектах поражаются только стенки сердечных клапанов, а при распространенных – кроме них еще и стенки сосудов, других отделов сердца;

 • вторичная – пролапс митрального клапана возникает в результате различных заболеваний, имеющих этиологию воспалительного, травматического характера и прочих.

Выделяют также и неглубокие, временные или проходящие в результате возрастных изменений провисание створок сердечного клапана у детей и подростков, не имеющие очевидных признаков наличия различных изменений в соединительной ткани. Причиной этого считают также несоответствие роста створок клапана и его отверстия.

Последствия.

Возможные осложнения пролапса митрального клапана

Осложнения легкого врожденного пролапса митрального клапана встречаются крайне редко.

Чаще осложнения возникают на фоне грубого врожденного пролапса и пролапса, возникшего на фоне других заболеваний сердца (например, ревматизма) и травм грудной клетки:

Недостаточность митрального клапана - это частое осложнение ревматического воспаления сердца (ревматизм), означающее неполное смыкание створок клапана и попадание большого количества крови обратно в предсердие. Основными признаками митральной недостаточности являются: слабость, появление одышки, повышенная утомляемость, кашель и др. Уточнить наличие митральной недостаточности позволяет УЗИ сердца. С целью устранения недостаточности митрального клапана рекомендуется операция на сердце с протезированием митрального клапана.

Аритмия – это нарушение ритма работы сердца, которое приводит к появлению головокружения, слабости, ощущения «перебоев» в работе сердца и даже кратковременным обморокам. В лечении аритмии используются противоаритмические лекарства (Амиодарон, Атенолол и др.)

Инфекционный эндокардит – это очень серьезное осложнение, которое характеризуется воспалением клапана сердца. Основными признаками данного заболевания являются: повышение температуры тела, выраженная общая слабость, ноющие боли в суставах, возможно снижение артериального давления, учащенное сердцебиение, желтушность кожи и др. Чаще инфекционный эндокардит развивается после стоматологических манипуляций (удаление зуба, пломбирование и др.), либо других хирургических вмешательств. Лечение инфекционного эндокардита осуществляется в больнице, под строгим наблюдением врачей.

Инсульт – это внезапное острое нарушение кровоснабжения головного мозга, которое может привести к серьезным последствиям и даже к смерти. Риск инсульта выше у людей после 50 лет, при наличии аритмии, инфекционного эндокардита и др.

ПМК в большинстве случаев протекает благоприятно, однако иногда может приводить к серьезным осложнениям:

- митральная недостаточность;

- инфекционный эндокардит;

- аритмии.

Противопоказаны:

 • жара;

 • высокая влажность в помещении;

 • ионизирующие источники излучения и работа с ними;

 • длительное сидячее положение, приводящее к застою крови;

 • неправильное положение тела в о время сна и отдыха;

 • нервное перенапряжение;

 • стрессы;

 • нахождение в шумном, задымленном пространстве.

Диета

Избегать или ограничить употребления алкоголя, кофе, курения, так как эти вещества повышают риск нарушения ритма работы сердца (развития аритмии).

Размещено на Allbest.ru