

Мухин Алексей Станиславович д.м.н., профессор, зав. кафедрой хирургии ФПКВ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерство здравоохранения Российской Федерации Нижегородская государственная медицинская академия Нижний Новгород

Иванова Яна Александровна Аспирант кафедры хирургии ФПКВ Нижегородской государственной медицинской академии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерство здравоохранения Российской Федерации Нижегородская государственная медицинская академия Нижний Новгород.

Федоров Сергей Андреевич аспирант кафедры Госпитальной хирургии им. Б.А.Королева, ассистент кафедры анестезиологии реаниматологии и неотложной медицинской помощи Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерство здравоохранения Российской Федерации Нижегородская государственная медицинская академия Нижний Новгород.

<sup>1</sup> Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Нижегородская государственная медицинская академия Н. Новгород, 603005, пл. Минина и Пожарского, 10/1 Кафедра Хирургии ФПКВ

Занятие 1. Врожденные пороки сердца.

Цели занятия на основе интеграции предшествующих знаний о сроках закладки и формирования сердца во внутриутробном периоде, об особенностях строения клапанного аппарата сердца, гемодинамике создать теоретическую основу о врожденных пороках сердца.

**Предшествующие дисциплины:** Педиатрия, анатомия.

### **План занятия**

Клика и лечение дефекта межжелудочковой перегородки

Клиника и лечения дефекта межпредсердной перегородки

Клиника и лечение тетрады Фало

Клиника и лечение транспозиции магистральных сосудов

## Литература:

1. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической сердечной недостаточностью 2015 г.  
[http://www.pediatrussia.ru/sites/default/files/file/kr\\_hsn.pdf](http://www.pediatrussia.ru/sites/default/files/file/kr_hsn.pdf)
2. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. 2015 г.  
[http://www.pediatrussia.ru/sites/default/files/file/kr\\_vps.pdf](http://www.pediatrussia.ru/sites/default/files/file/kr_vps.pdf)

## Вопросы контроля знаний после проведенного занятия.

### Вопросы на ознакомление

1. Признаки характерные для врожденных пороков сердца с обеднением малого круга кровообращения?
2. Укажите эхокардиографические признаки характерные для дефекта межжелудочковой перегородки?

### Вопросы на последовательность

3. Укажите последовательность развития нарушения гемодинамики при дефекте межжелудочковой перегородки?

Ответ: увеличение сосудистого сопротивления → легочная гипертензия → синдром Эзенгеймера.

### Вопросы с пробелами

4. Как называется необратимая тяжелая легочная гипертензия с двунаправленным сбросом крови или сбросом справа налево через открытый артериальный проток, наблюдающаяся при некоторых врожденных пороках сердца ...?
5. Как называется приступ связанный с недостатком кислорода при тетраде Фало?

### Вопрос на объяснение

6. Алгоритм лечебной тактики при врожденных пороках сердца?

### Вопросы на элементы и связи

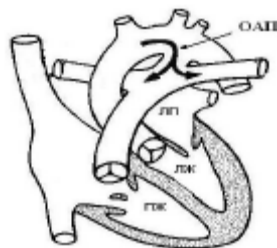
7. Укажите прогноз хирургического при гемодинамической коррекции транспозиции аорты и анатомической коррекции

### Вопрос на изложение своими словами

8. Изложите своими словами патогенез развития дефекта межпредсердной перегородки?

9. Приведите примеры того что может привести к развитию дефекта межпредсердной перегородки?

10. изобразите графически ток крови при открытом артериальном протоке?



11. Предложите способ эндоваскулярной палеативной операции при транспозиции магистральных сосудов?

12. Сравните аускультативную картину при дефекте межпредсердной перегородки и дефекте межжелудочковой перегородки?

### Вопросы на анализ

13. Классификация дефекта межжелудочковой перегородки в зависимости от расположения дефекта?

14. элемент связь Какой прогноз клинического течения полной атриовентрикулярной коммуникации и частичной атриовентрикулярной коммуникации?

15. Сравните точки зрения британской и германской школы по вопросу лечения транспозиции магистральных сосудов.

16. Составьте перечень свойств характерных для препаратов относящихся к кариотоникам?

17. Какой принцип лежит в основе генетической теории развития врожденных пороков сердца?

18. Назовите необычный способ диагностики при врожденных пороках сердца?

**Деловая игра** сценарий Две группы по 5 человек пациент (ребенок) с неустановленным диагнозом в каждую группу входят врач кардиолог, врач реаниматолог, врач сердечно-сосудистый хирург, врач педиатр, медицинская сестра установить предварительный диагноз оказать первую помощь разработать примерный алгоритм диагностики и лечения. Критерии оценки по правильности установки диагноза, правильности проведения диагностических и лечебных мероприятий.

19. Оцените какие этиологические факторы стоят на первом втором и третьем месте в развитии дефекта межжелудочковой перегородки, дефекта межпредсерной перегородки, открытого аортально протока.

20. Какое решение является оптимальным при коррекции тетрады Фало?

21. Выскажите свое мнение по поводу процедуры Рашкинда при транспозиции магистральных сосудов.

Тестовые задания:

**Выберете один правильный ответ**

Эмболия сосудов головного мозга без хирургического лечения может возникать:

а) стеноза аорты

б) декстрокардии

в) дефекта межжелудочковой перегородки

г) открытого аортального протока

д) открытого овального окна

### **Выберете все правильные ответы**

Перечислите составляющие атрио-вентрикулярной коммуникации?

а) открытый артериальный проток

б) первичный дефект межпредсердной перегородки

в) дефект межжелудочковой перегородки

г) расщепление створок митрального и трикуспидального клапанов

д) гипертрофия левого и правого желудочков

### **Вставьте название**

Поражение трехстворчатого клапана называется аномалией...?

### **Сопоставьте**

Укажите к каким классам препаратов относятся следующие лекарственные средства( Верапамил, строфантин, индометацин, метопролол)

Установите последовательность развития гемодинамических нарушений при атриовентрикулярной коммуникации?

### **Тест на установление фактов**

Установите какой из перечисленных пороков походит под описание дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки тетрада Фалло, транспозиция магистральных артерий?

Больная З., 3 лет, планово поступила в стационар. Из анамнеза известно, что у ребенка с рождения отмечался диффузный цианоз кожи и видимых слизистых. В возрасте 7 дней была проведена закрытая атриосептостомия (процедура Рашкинда). С 3 месяцев и до настоящего времени находилась в доме ребенка. При поступлении кожные покровы и

видимые слизистые умеренно цианотичные, акроцианоз, пальцы в виде «барабанных палочек», ногти – «часовых стекол», деформация грудной клетки. Границы относительной сердечной тупости: правая – на 1 см вправо от правой парастеральной линии, левая – по левой аксиллярной линии, верхняя – II ребро. Аускультативно: тоны ритмичные, ЧСС – 160 уд/мин, в III межреберье по левому краю грудины выслушивается средней интенсивности систолический шум, акцент второго тона во II межреберье слева. ЧД - 40 в 1 минуту, дыхание глубокое, шумное. Печень выступает на 3,0 см из-под реберного края.

**Дайте развернутый ответ**

Расскажите о профилактике осложнений при врожденных пороках сердца?