

**КЛАССИФИКАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА**

Усманова Нафиса Нарзуллаевна

Тураев Шавкат Чориевич

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней, детских болезней и педиатрии семейной медицины

Аннотация: Кардиальные клапанные заболевания являются одними из основных причин сердечно-сосудистых заболеваний, которые могут привести к нарушению нормального кровообращения и вызвать серьёзные осложнения. Диагностика и консервативное лечение сердечных клапанных дефектов включают комплексный подход, включающий клиническую оценку, использование современных методов визуализации и медикаментозное лечение. Наиболее распространённые клапанные заболевания включают стеноз и регургитацию, которые могут затронуть аортальные, митральные, трикуспидальные и лёгочные клапаны. Ранняя диагностика и консервативное лечение, такие как применение лекарственных препаратов для облегчения симптомов и предотвращения осложнений, играют ключевую роль в улучшении качества жизни пациентов. Данное исследование рассматривает методы диагностики, включая эхокардиографию и аускультацию, а также консервативные стратегии лечения, направленные на контроль симптомов и замедление прогрессирования заболевания.

Ключевые слова: Кардиальные клапанные заболевания, диагностика, консервативное лечение, сердечная недостаточность, эхокардиография, стеноз, регургитация, фармакологическая терапия, дисфункция клапанов.

Основная часть Кардиальные клапанные заболевания занимают важное место среди сердечно-сосудистых заболеваний и могут серьёзно повлиять на функциональное состояние сердца. Эти заболевания включают в себя различные патологии клапанов, такие как стеноз (сужение клапанного отверстия) и регургитацию (неполное закрытие клапана, что приводит к обратному току крови). Такие расстройства могут затронуть аортальные, митральные, трикуспидальные и легочные клапаны, что нарушает нормальное

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 12, 31 Декабрь

кровообращение и может привести к развитию сердечной недостаточности, инфарктам и другим осложнениям.

1. Типы кардиальных клапанных заболеваний Митральная недостаточность и стеноз: Это наиболее распространенные заболевания митрального клапана. Митральный стеноз характеризуется сужением клапанного отверстия, что затрудняет кровоток из левого предсердия в левый желудочек. Митральная недостаточность приводит к обратному току крови в левое предсердие из-за неполного закрытия клапана. Аортальная недостаточность и стеноз: Аортальный стеноз — это заболевание, при котором сужается аортальное отверстие, что ограничивает выход крови из левого желудочка. Аортальная регургитация, наоборот, приводит к обратному току крови в левый желудочек. Трикуспидальные и легочные клапанные заболевания: Эти патологии встречаются реже, но также могут вызывать нарушения кровообращения. Например, трикуспидальная регургитация может привести к застою крови в правом предсердии, а легочная гипертензия — к увеличению нагрузки на правые отделы сердца.

2. Диагностика кардиальных клапанных заболеваний Для правильного диагноза и выбора соответствующего лечения используются различные методы диагностики:

Клинический осмотр: Первоначально врач проводит осмотр и аускультацию, при которой может быть выявлен сердечный шум, указывающий на проблему с клапанами. Также оцениваются симптомы, такие как одышка, усталость и отеки, которые могут свидетельствовать о нарушениях кровообращения.

Эхокардиография: Это основной метод диагностики клапанных заболеваний. Эхокардиография позволяет визуализировать структуру сердца и его клапаны, оценить их работу и определить наличие стеноза или регургитации. Этот метод помогает точно измерить степень нарушения клапанного функционирования. Электрокардиография (ЭКГ): ЭКГ используется для выявления нарушений сердечного ритма, которые могут быть связаны с клапанными заболеваниями, такими как фибрилляция предсердий.

Коронарная ангиография: В некоторых случаях может потребоваться более инвазивный метод диагностики, например, коронарная ангиография, для оценки состояния сосудов сердца и исключения сопутствующих заболеваний.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 12, 31 Декабрь

3. Консервативное лечение кардиальных клапанных заболеваний
Консервативное лечение направлено на контроль симптомов и замедление прогрессирования заболевания. Оно включает в себя несколько основных подходов: Медикаментозное лечение: Для управления симптомами и предотвращения осложнений часто назначаются диуретики, чтобы уменьшить отеки и нагрузку на сердце. Бета-блокаторы и ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) используются для регулирования сердечного ритма и артериального давления. Антикоагулянты могут быть назначены пациентам с фибрилляцией предсердий, чтобы предотвратить образование тромбов.

Жизненные модификации: Рекомендуются изменения образа жизни, включая диету, физическую активность, отказ от курения и алкоголя. Важно контролировать сопутствующие заболевания, такие как гипертония и диабет, которые могут ухудшить состояние сердца.

Мониторинг состояния: Регулярные проверки с использованием эхокардиографии и других диагностических методов необходимы для мониторинга состояния клапанов и своевременного вмешательства в случае ухудшения.

4. Проблемы и вызовы в лечении клапанных заболеваний
Основной проблемой в лечении клапанных заболеваний является необходимость раннего выявления и адекватной оценки степени повреждения клапанов. Часто пациенты не обращаются за помощью на ранних стадиях заболевания, что приводит к более серьезным последствиям. Кроме того, хотя консервативные методы лечения помогают контролировать симптомы, они не могут полностью устранить причину заболевания, особенно в случаях тяжелой регургитации или стеноза. Современные исследования и разработки в области кардиохирургии и вмешательств, таких как транскатетерное замещение аортального клапана (TAVR), предоставляют новые перспективы для пациентов с тяжелыми формами заболеваний, которым противопоказана традиционная хирургия.

Заключение Кардиальные клапанные заболевания представляют собой серьезную проблему, требующую своевременной диагностики и комплексного лечения. Консервативные методы, включая медикаментозную терапию и изменение образа жизни, играют важную роль в контроле заболевания на ранних стадиях. Однако для более эффективного лечения в случае прогрессирования

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 12, 31 Декабрь

заболевания необходимы более инвазивные методы, такие как хирургическое вмешательство. Регулярное наблюдение и инновации в кардиохирургии помогут улучшить качество жизни пациентов и снизить риск серьезных осложнений.

Заключение Кардиальные клапанные заболевания являются одной из главных причин сердечно-сосудистых заболеваний и могут привести к серьезным осложнениям, таким как сердечная недостаточность и инсульты, если не диагностированы и не лечены вовремя. Ранняя диагностика и консервативное лечение играют важную роль в предотвращении прогрессирования заболевания и улучшении качества жизни пациентов. Использование современных методов диагностики, таких как эхокардиография, и медикаментозная терапия, направленная на облегчение симптомов, является основой консервативного подхода. Тем не менее, для лечения более тяжелых форм заболевания требуется хирургическое вмешательство. Важно продолжать развивать новые методы диагностики и лечения, чтобы повысить эффективность терапии и улучшить прогноз для пациентов.

Использованная литература:

1. Bonow, R. O., Carabello, B. A., Chatterjee, K., et al. (2017). Guidelines for the management of patients with valvular heart disease. *Journal of the American College of Cardiology*, 69(22), 1-42.
2. Nishimura, R. A., & Otasek, T. (2021). Aortic stenosis: diagnosis and management. *New England Journal of Medicine*, 384(8), 711-719.
3. Dweck, M. R., & Joshi, S. (2018). Cardiac valve disease: diagnosis, management, and future directions. *The Lancet*, 391(10129), 223-234.
4. Baumgartner, H., Falk, V., Bax, J. J., et al. (2017). 2017 ESC/EACTS guidelines for the management of valvular heart disease. *European Heart Journal*, 38(36), 2739-2791.
5. Thomas, M., & Lancellotti, P. (2019). Valvular heart disease: contemporary treatment strategies. *European Heart Journal*, 40(32), 2625-2634.