



Аномалия отхождения левой коронарной артерии (синдром ALCAPA), клинические случаи в перинатальном центре.

Свищёва М.Е., Черданцева С.Ю.

КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр»

Цель

В статье отражены патогенез, инструментальные данные и тактику лечения : отхождение левой коронарной артерии (ЛКА) от ствола легочной артерии (ЛА) – достаточно редкая патология, 0,24-0,45% случаев всех врожденных пороков сердца.

Методы и материалы

- С помощью УЗ аппаратов экспертного класса
- Секторным датчиком 12МГц 12МГц

Заключение

Единственный метод лечения данной патологии – хирургический, восстановление двух коронарных систем кровоснабжения сердечной мышцы путем радикальной коррекции порока. Полученные данные позволяют предположить, что для мониторинга состояния миокарда следует прибегнуть к МРТ, позволяющую более точно определить локальное снижение сократительной функции миокарда ЛЖ и дефицитом перфузии в отдаленные сроки снижение сократительной функции миокарда ЛЖ и дефицитом перфузии в отдаленные сроки

Контакты

Свищёва Марина Евгеньевна dickan@rambler.ru.
Алтайский краевой клинический 8(913)213-77444
перинатальный центр «Дар» дар22.рф

Результаты и обсуждение

- В ноябре 2023 г выявлен первый случай аномального отхождения ЛКА от ЛА. Доношенный мальчик М., срочные роды в 40,2 недели, вес при рождении 3930 гр, рост - 54 см., На третьи сутки жизни проведена плановая ЭхоКГ. Заключение: Сократительная способность миокарда ЛЖ снижена (ФВ -37,2 %). Дилатация левых отделов сердца. Овальное окно диаметром - 4,0 мм. Нарушений локальной сократимости не выявлено. АОЛКА от ЛА?
- В январе 2024 г выявлен второй случай аномального отхождения ЛКА от ЛА. Доношенная девочка А., срочные роды в 39 недель, вес при рождении 4000 гр, рост 54 см., родилась у женщины 30 лет. На вторые сутки жизни проведена плановая ЭхоКГ. Заключение: Аномальное отхождение левой КА от легочного ствола. Сократительная способность миокарда ЛЖ снижена (Ф В -47,1 %). Дилатация левых отделов сердца. Овальное окно диаметром - 4,5 мм. Нарушений локальной сократимости не выявлено.
- Дети переведены в НМИЦ им.ак.Е.Н. Мешалкина для дообследования и лечения по согласованию. При поступлении МСКТ: Аномальное отхождение левой коронарной артерии от ствола легочной артерии Открытое овальное окно. ФК IV
- Проведена операция: коррекция аномального отхождения ЛКА от ствола легочной артерии, реимплантация ЛКА в аорту, пластика ствола легочной артерии лоскутом из аутоперикарда.



ЭхоКГ первого ребенка

МСКТ первого ребенка до операции



МСКТ второго ребенка до операции

Библиографический список

- 1.Берестень Н. Ф., Сандрикова В.А., Федорова С.И. Функциональная диагностика: национальное руководство М.: ГЭОТАР-Москва, 2019.
- 2.Рыбакова М.К., Алехин М.Н., Митьков В.В. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Эхокардиография. М.: Видар- М, 2008.
- 3.Rasalingam R., Makan M., Julio E., Pezer. The Washington Manual of Echocardiography. Lippincott Williams & Wilkins 2013.