Роль дисфункции митрального клапана при гипертрофической кардиомиопатии и методы ее коррекции Смышляев Константин Алексеевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Смышляев Константин Алексеевич

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ. МЕХАНИЗМЫ ОБСТРУКЦИИ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ

ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

1.1 Определение понятия гипертрофической кардиомиопатии. Генетические основы гипертрофической кардиомиопатии

1.2 История изучения заболевания

1.3 Частота выявления гипертрофической кардиомиопатии

1.4 Морфологические критерии гипертрофической кардиомиопатии

1.5 Механизмы патогенеза обструкции выводного отдела левого

желудочка при гипертрофической кардиомиопатии

1.5.1 Динамический компонент - роль митрального клапана в патогенезе обструкции выводного отдела левого желудочка

при гипертрофической кардиомиопатии

1.5.2 Роль папиллярных мышц в патогенезе обструкции выводного отдела левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии

1.5.3 Роль БАМ-синдрома в патогенезе обструкции выводного отдела левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии

1.6 Функциональные и структурные нарушения миокарда

при гипертрофической кардиомиопатии

1.7 Классификация гипертрофической кардиомиопатии

1.8 Инструментальные методы исследования, применяемые

при диагностике гипертрофической кардиомиопатии

1.9 Методы лечения при гипертрофической кардиомиопатии

1.10 Методы хирургического лечения БАМ-синдрома

ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Клиническая характеристика больных

2.2 Дизайн исследования

2.3 Методы исследования

2.3.1 Эхокардиография

2.3.2 Оценка геометрии митрального клапана

2.3.3 Оценка тяжести митральной регургитации

2.3.4 Эхокардиография из чреспищеводного доступа

2.3.5 Технология «след пятна» (Speckle Tracking Imaging)

2.3.6 Оценка внутрижелудочковой диссинхронии

2.4 Статистическая обработка результатов

ГЛАВА 3. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

3.1 Геометрия митрального клапана

3.2 Контрактильность папиллярных мышц у больных ГКМП и у пациентов

с АГ и ГЛЖ

3.2.1 Деформация папиллярных мышц и прилежащих сегментов левого желудочка у больных ГКМП и у пациентов с АГ и ГЛЖ и практически здоровых добровольцев

3.2.2 Зависимость объема митральной регургитации от величины деформации папиллярных мышц

3.2.3 Зависимость тяжести митральной регургитации от деформации папиллярных мышц и геометрии митрального\_клапанного аппарата

при ГКМП

3.2.4 Связь величины градиента обструкции в выводном отделе левого желудочка с геометрией митрального клапана и контрактильностью папиллярных мышц при ГКМП

ГЛАВА 4. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБСТРУКЦИИ

ВЫВОДНОГО ОТДЕЛА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

4.1 Метод хирургического лечения гипертрофической обструкции выводного отдела левого желудочка

4.2 Анализ выполненных хирургических вмешательств при обструкции

выводного отдела левого желудочка

4.3 Оценка внутрижелудочковой диссинхронии на фоне полной блокады левой ножки пучка Гиса у больных гипертрофической кардиомиопатией после миэктомии

4.4 Динамика клинических и эхокардиографических параметров

в отдаленном послеоперационном периоде

ГЛАВА 5. ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ВВЕДЕНИЕ