

UPOZORNENIE :

Popis diagnózy je spracovaný na základe vysokoškolskej literatúry a nenahrádza odborné vysvetlenie diagnózy lekárom - špecialistom

I 05.1 Mitrálna stenóza – chlopňová chyba – nedostatočné otvorenie mitrálnej chlopne

latinsky : *Stenosis ostii venosi sinistri*

Stručný popis choroby :

Podstatou chlopňovej chyby je nedostatočná priepustnosť (otvorenie) chlopne ľavého srdca, následkom čoho dochádza k menšej priepustnosti krvného prúdu medzi ľavou predsieňou a ľavou komorou. Ide o najčastejšie sa vyskytujúcu chlopňovú chybu, ktorá sa u žien prejavuje 2x častejšie ako u mužov. Choroba najčastejšie vzniká ako dôsledok častejšie neliečenej reumatickej horúčky a sprievodnej reumatickej endokarditídy. Od prekonania reumatickej horúčky po vznik závažnej mitrálnej stenózy uplynie niekedy len niekoľko mesiacov, častejšie aj niekoľko rokov. Z funkčného hľadiska delíme mitrálnu stenózu na štyri funkčné štádia podľa NYHA 1 až 4 (1964).

Popis jednotlivých štádií choroby :

NYHA 1 – človek nemá žiadne subjektívne ťažkosti

NYHA 2 – človek nemá žiadne ťažkosti v pokoji, ale sú ťažkosti (dýchavica) pri bežnej fyzickej záťaži

NYHA 3 – človek je dýchavičný už pri celkom malej námaha

NYHA 4 – človek je dýchavičný už v pokoji

Ťažkosti pacienta :

Mitrálna stenóza sa spočiatku prejavuje ako ľahký rumenec na lícach a mierne zmodranie pier.

Ako prvá sa objavuje zvýšená únava a celková slabosť, v pokročilejšom štádiu sa objavuje ponámahová dýchavica, a búchanie srdca. Neskôr sa objavuje aj dýchavica pri bežnom pohybe a postupne aj v klúde (pokojuv dýchavica) až po postupný vývoj nočnej záchvatovej dýchavice.

Často až vykašliavanie krve prinúti človeka k návšteve lekára a k odbornému vyšetreniu.

Vyšetrovacie metódy :

EKG

RTG hrudníka

katetrizácia srdca – angiokardiografia.

Komplikácie a prognóza :

Mitrálna stenóza sa prejavuje ako fibrilujúca, embolizujúca a hepoptyzujúca chyba. Dochádza pri nej k fibrilácii predsiení a pri veľkej záťaži ľavej predsieni dochádza k embolizácii a vzniku trombu (krvnej zrazeniny), ktorý môže zapríčiniť vznik náhlej cievnej mozgovej príhody, akútnej brušnej príhody, akútnej ischémie a podobne. Uvoľnenie trombu z ľavej predsieni podporuje fibrilácia predsiení. Prognózu ľudí s mitrálnou stenózou môže závažne zhoršiť opakovanie reumatickej horúčky alebo infekčnej endokarditídy.

Liečenie :

Mitrálna stenóza sa lieči chirurgicky. Indikovaná je v 2. a 3.štádiu, pri 4.štádiu sa postupuje individuálne.

Čistá mitrálna stenóza (bez insuficiencie-nedomykavosti chlopne) so zachovanou dobrou pohyblivosťou chlopní a bez zväpenatenia sa rieši chirurgickým zákrokom, pri ktorom chirurg rozruší zlepené cípy chlopne.

Pri kombinovaných chybách sa lieči chirurgicky – náhradou chlopne v mimotelovom obehu buď protézou chlopne alebo transplantovaním cudzej ľudskej chlopne.

Doporučenia po absolvovaní liečby :

Človek so závažnou mitrálnou stenózou je schopný len nenáročnej práce, nevhodná je práca so zvýšeným rizikom prechladnutia (studené a vlhké prostredie).

Vo 4. funkčnom štádiu a po závažných embolizujúcich komplikáciách je doporučené, aby človek bol daný do invalidity.