



**Бостонская детская больница  
Кардиологический центр**

Отделение сердечно-сосудистой хирургии  
300 Лонгвуд-авеню, почтовое отделение: ВСН 3084  
Бостон, Массачусетс 02115  
Офис: 617-355-8290 | Факс: 617-730-0214  
Электронная почта: pedro.delnido@cardio.chboston.org



**ГАРВАРДСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ШКОЛА  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**

Педро Х. дель Нидо, доктор медицины  
Председатель и главный сердечно-сосудистый хирург  
Уильям Э. Лэдд, профессор детской хирургии

19 мая 2021 года

**Тема: 2-е медицинское мнение:  
Виктория Ерофеева – д/р: 12 сентября 2017 года**

Уважаемая госпожа Ерофеева!

Мы получили результаты клинического обследования, Эхо-КГ, катетеризации сердца и КТ Виктории, которой сейчас три годика и которая родилась со сложным врожденным пороком сердца, включающим необычный вариант полной формы открытого АВ канала, двойное отхождение сосудов от левого предсердия и вероятную инверсию желудочков с расположением левого желудочка снизу и справа. Судя по имеющимся клиническим данным, в сентябре 2017 года девочка перенесла операцию по резекции коарктации аорты и процедуру суживания легочной артерии, а затем в августе 2018 года была выполнена операция двунаправленного кавопульмонального анастомоза и процедура Дамуса-Кея-Стенсела. В декабре 2018 года состоялась пластика левого вентрикулярного клапана, а в 2019 году ей выполнили стентирование левой легочной артерии. В январе 2021 года была повторно выполнена пластика левого атриовентрикулярного клапана. В настоящее время у нее по-прежнему наблюдается регургитация (от умеренной до серьезной степени) в левой верхней части общего АВ клапана, при этом правосторонняя часть клапана функционирует хорошо. Отмечается наличие двух желудочных камер, при этом левый желудочек расположен в нижней части справа и имеет больший размер, чем анатомический правый желудочек, который располагается в верхней части слева. Правый желудочек выглядит немного или умеренно гипоплазированным. Функция желудочков сохранена хорошо. По результатам КТ также выявлен сильный стеноз левых легочных вен с очень небольшим притоком крови в левое легкое, несмотря на стентирование.

Мы ознакомились с результатами инструментальных исследований, и я попросил доктора Кевина Фридмана из нашего кардиологического отдела рассмотреть эти результаты вместе со мной. Мы оба согласны с

вышеприведенным диагнозом. У Виктории налицо сложная анатомия. Основным осложняющим фактором в настоящее время является тот факт, что левые легочные вены почти полностью окклюзированы, и этот факт исключает операцию Фонтена как возможный вариант хирургического лечения. Однако мы отмечаем, что у девочки все же имеется два желудочка, и размер правого желудочка меньше, однако определить точный размер по данным представленных нам эхокардиограмм затруднительно. По нашему мнению, пациентка может являться потенциальным кандидатом на двухжелудочковую коррекцию или, по крайней мере, на полуторажелудочковую коррекцию, поскольку кровоток в маленький правый желудочек поступает только из нижней полой вены. При этом потребуется процедура разделения общего АВ клапана, а также операция артериального переключения и изменения направления венозного возврата. Это довольно сложная процедура, которая сильно зависит от особенностей индивидуальной анатомии. Для того чтобы мы могли решить, сможет ли Викторию стать потенциальным кандидатом на такую операцию, нам потребуется выполнить МРТ сердца, которая даст нам всю необходимую информацию, чтобы оценить и размеры обоих желудочеков, и потенциальный тоннель между левым желудочком и аортой. В связи с этим мы рекомендуем выполнить МРТ сердца с акцентом на размеры и положение камер желудочеков, что позволит нам определить, возможна ли у Виктории полная коррекция порока сердца.

С уважением,

/Подпись врача/

Педро Х. дель Нидо, доктор медицины

копия сообщения:	Кевин Фридман, доктор медицины Отделение кардиологии Бостонская детская больница БАДЕР 2	Д-р Юлия Калиничева Детская клиническая больница Оренбургский тракт, д. 140, корпус 1 Казань, Татарстан Почтовый индекс: 420138 Россия
------------------	---	---

PDN:ms