

пациентов с миксомами сердца. Средний возраст пациентов составил $57,22 \pm 10,56$ лет, среди которых преобладали женщины 14 (78%).

Результаты. Локализация миксом у 15 (83%) пациентов в левом предсердии, у 2 (11%) – в правом предсердии, и 1 – в правом желудочке. У трети пациентов имело место бессимптомное течение миксомы ($n=5$, 28%). При наличии клинических проявлений регистрировались: одышка ($n=7$, 39%), синкопе ($n=1$, 5%), пресинкопе ($n=2$, 11%), системные эмболии – кардиоэмболический инсульт ($n=1$, 5%), преходящее чувство онемения левой верхней конечности ($n=3$, 17%), боли и слабость в левой верхней конечности ($n=1$, 5%), боли в левой подключичной области ($n=1$, 5%), перебой в работе сердца ($n=3$, 17%), преходящее нарушение зрения ($n=1$, 5%), отеки голеней ($n=2$, 11%). Нарушения ритма выявлены у 6 (33%) пациентов, при этом во всех случаях с локализацией миксомы в левом предсердии. Пароксизмы фибрилляции/трепетания предсердий имели 2 пациента (11%), пароксизмы наджелудочковой тахикардии – 1 пациент, экстрасистолию – 3 пациента (17%).

Выводы. Среди клинических проявлений у пациентов с миксомами наиболее часто наблюдаются симптомы сердечной недостаточности (одышка, отеки голеней), нарушения ритма или бессимптомное течение, реже симптомы обструкции внутрисердечного кровотока и симптомы сосудистого генеза со стороны левой верхней конечности.

Литература

1. Dell'Amore, A. Twenty years experience in oncologic surgery for primary cardiac tumors / A. Dell'Amore, A. Albertini, M. Lamarra // G. Chir. – 2013. – Vol. 34, № 4. – P. 106–111.

РЕЗУЛЬТАТЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННЫХ МИКСОМ СЕРДЦА

Санюкевич К.Д., Шпак Н.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Шпак Н.В.*

Актуальность. Опухоли сердца, по данным патологоанатомических исследований, составляют 0,0017–0,19% [1], при этом доброкачественные опухоли около 75–80%, и более 90% из них миксомы. Структура и локализация миксом сердца может обуславливать разные клинические варианты их проявлений. Ввиду редкой частоты встречаемости данной патологии представляет интерес изучение морфологических особенностей миксом.

Цель. Оценить результаты морфологических исследований миксом сердца, удаленных у пациентов Гродненского областного клинического кардиологического центра за период с 2014 по 2017 годы.

Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ

историй болезни пациентов Гродненского областного клинического кардиологического центра за период с 2014 по 2017 годы. За указанный период было пролечено 18 пациентов с миксомами сердца, в среднем 5 человек в год. Средний возраст пациентов $57,22 \pm 10,56$ лет, преобладали женщины 14 (78%).

Результаты. Наиболее часто миксомы локализовались в левом предсердии – 15 (83%), реже в правом предсердии – 2 (11%) и правом желудочке – 1 (5%). Операция удаления миксомы была выполнена 17 пациентам (95%) с локализацией в левом и правом предсердиях. По результатам гистологического исследования во всех случаях была верифицирована миксома, из которых – в 1 случае с обширными кровоизлияниями, в 2 случаях (12%) – с обширными некрозами. В большинстве своем (83%) миксома была представлена узловым образованием, в 3 случаях – студневидным образованием. В половине случаев узловых форм (50%) миксома имела капсулу и фиксацию на ножке в области кольца митрального клапана, в остальных случаях прикреплялась непосредственно к стенкам предсердий или межпредсердной перегородке. Средние значения размера миксом были $24,8 \times 27,7$ мм. Наибольшая миксома имела размер 70×80 мм, наименьшая 16×14 мм. По цвету большинство миксом были серыми (76%), 3 – красного цвета и 1 синюшного цвета.

Выводы. В результате морфологического исследования удаленных миксом сердца, наиболее часто регистрировалась миксома в виде узлового образования с капсулой на ножке и фиксацией в области кольца митрального клапана, что может иметь значение в клинической манифестации данной опухоли.

Литература

1. Avakian, S.D. Giant obstructive left atrial myxoma resembling mitral valve stenosis / S.D. Avakian, J.Y. Takada, A.de P. Mansur // Clinics. – 2012. – Vol. 67, № 7. – P. 853–885.

THE CHILDREN WITH EXCLUDED HIV-INFECTION BORN BY HIV POSITIVE MOTHERS

Sarah Agbonkhese

Grodno State Medical University, Belarus
Department of Infectious Diseases

Supervisor – MD, Associated Prof., Head of Department of Infectious Diseases
Matsiyenskaya N.V.

Introduction. The prevention of mother to child HIV-infection transmission makes it possible for HIV-positive mothers to give birth to uninfected children and provide them with normal psychological development.