

Недостаточность аортального клапана

Стадия	Название	Описание
A	В зоне риска (at risk)	Пациенты (лица) имеющие факторы риска развития клапанной патологии сердца
B	Формирующегося порока (progressive)	Пациенты с прогрессирующим клапанным пороком сердца лёгкой-умеренной степени выраженности. Симптомы заболевания отсутствуют
C	Тяжёлого бессимптомного порока (asymptomatic severe)	Наличие выраженного (тяжёлого) порока клапана сердца, протекающего без клинических проявлений:
C1		-при сохранном (compensated) ЛЖ и/ ПЖ (адаптивное ремоделирование)
C2		-с развитием истощения (decompensation) ЛЖ и /ПЖ (дезадаптивное ремоделирование)
D	Тяжёлого симптомного порока (symptomatic severe)	Наличие симптомов, обусловленных пороком клапана сердца

Стадия	Изменения клапана	Потоковые изменения ч/з клапан	Последствия	Симптомы
А В зоне риска (at risk)	<ul style="list-style-type: none"> • БАК / др. врождённые аномалии АК •Склеротические изменения АК •ИЭ •Патология синусов В-вы •РБС 	АР нет/трив...	-	-

Стадия	Изменения клапана	Потоковые изменения ч/з клапан	Последствия	Симптомы
В Формирующегося порока (progressive)	<ul style="list-style-type: none"> • лёгкий-умеренный кальциноз створок •Изменения ревматического генеза •ИЭ в анамнезе •Дилатация синусов В-вы 	<p>Лёгкая АР:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Глубина струи АР <25% ВОЛЖ •VC < 0,3 см •ОР <30 мл/уд •ФР <30% •ЕРО < 0,1² см •Ангио: +1 <p>Умеренная АР:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Глубина струи АР 25 - 64% ВОЛЖ •VC 0,3 – 0,6см •ОР 30 - 59 мл/уд •ФР 30 - 49% •ЕРО 0,1 – 0,29 см² •Ангио: +2 	<p>Нормальная ФВ</p> <p>Нормальные размеры ЛЖ/ Лёгкая дилатация</p>	-

Стадия	Изменения клапана	Потоковые изменения ч/з клапан	Последствия	Симптомы
С Тяжёлого бессимптомного порока (asymptomatic severe)	<ul style="list-style-type: none"> • выраженный кальциноз створок • БАК • Дилатация синусов В-вы /восходящей части аорты • Ревматические изменения • Изменения после ИЭ 	<p>Выраженная АР:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Глубина струи АР $\geq 64\%$ ВОЛЖ • $VC > 0,6\text{ см}$ • $OP \geq 60\text{ мл/уд}$ • $ФР \geq 50\%$ • $ERO 0,3\text{ см}^2$ • Ангио: +3 +4 • Голодиастолический поток в прокс. абдоминал. аорте • Дилатация ЛЖ 	<p>С1. Нормальная ФВ ЛЖ ($\geq 50\%$) Лёгкая/умеренная дилатация ЛЖ (КСР $\leq 50\text{ мм}$)</p> <p>С2. Сниженная ФВ ЛЖ ($< 50\%$) Выраженная дилатация ЛЖ (КСР $> 50\text{ мм}$ или иКСР $> 25\text{ мм/м}^2$)</p>	<p>- Тест с ФН</p>

Стадия	Изменения клапана	Потоковые изменения ч/з клапан	Последствия	Симптомы
D Тяжёлого симптомного порока (symptomatic severe)	<ul style="list-style-type: none"> • выраженный кальциноз створок •БАК •Дилатация синусов В-вы /восходящей части аорты •Ревматические изменения •Изменения после ИЭ 	<p>Выраженная АР:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Глубина струи АР $\geq 64\%$ ВОЛЖ •VC > 0,6см •ОР ≥ 60 мл/уд •ФР $\geq 50\%$ •ERO 0,3 см² •Ангио: +3 +4 •Голодиастолический поток в прокс. абдомина. аорте •Дилатация ЛЖ 	<p>Выраженная АР может быть при:</p> <p>различном \downarrowФВ ЛЖ</p> <p>Умеренная-Выраженная дилатация ЛЖ (КСР >50мм или иКСР > 25 мм/м²)</p>	<p>СН СТ Одышка</p>

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B
ПАК показано у асимптомных пациентов с выраженной АР и сниженной систолической функции ЛЖ (ФВ < 50%). Стадия C2.	I	B

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B
ПАК показано у асимптомных пациентов с выраженной АР и сниженной систолической функции ЛЖ (ФВ < 50%). Стадия C2.	I	B
ПАК показано у пациентов с выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия C и D.	I	C

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B
ПАК показано у асимптомных пациентов с выраженной АР и сниженной систолической функции ЛЖ (ФВ < 50%). Стадия C2.	I	B
ПАК показано у пациентов с выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия C и D.	I	C
ПАК целесообразно у асимптомных пациентов с выраженной АР и нормальной систолической функции ЛЖ (ФВ > 50%), но выраженной дилатацией ЛЖ (КСР > 50 мм). Стадия C2.	IIa	B

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B
ПАК показано у асимптомных пациентов с выраженной АР и сниженной систолической функции ЛЖ (ФВ < 50%). Стадия C2.	I	B
ПАК показано у пациентов с выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия C и D.	I	C
ПАК целесообразно у асимптомных пациентов с выраженной АР и нормальной систолической функции ЛЖ (ФВ > 50%), но выраженной дилатацией ЛЖ (КСР > 50 мм). Стадия C2.	IIa	B
ПАК целесообразно у пациентов с умеренно выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия B.	IIa	C

Рекомендации	КД	УД
ПАК показано у симптомных пациентов с выраженной АР вне зависимости от систолической функции ЛЖ. Стадия D.	I	B
ПАК показано у асимптомных пациентов с выраженной АР и сниженной систолической функции ЛЖ (ФВ < 50%). Стадия C2.	I	B
ПАК показано у пациентов с выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия C и D.	I	C
ПАК целесообразно у асимптомных пациентов с выраженной АР и нормальной систолической функции ЛЖ (ФВ > 50%), но выраженной дилатацией ЛЖ (КСР > 50 мм). Стадия C2.	IIa	B
ПАК целесообразно у пациентов с умеренно выраженной АР нуждающихся в другой операции на сердце. Стадия B.	IIa	C
ПАК может быть рассмотрено у асимптомного пациента с выраженной АР и нормальной систолической функцией ЛЖ (ФВ ЛЖ > 50%, Стадия C1), но при прогрессирующей выраженной дилатации ЛЖ (КСР > 65 мм) при условии низкого операционного риска	IIb	C





