

**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ГИГАНТСКАЯ МИКСОМА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ**

Шиленко А. Н., Бачинская И. Н., Матаев В. С., Урванцева И. А.

Российский кардиологический журнал 2014, 5 (109): 88–89

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author): post@okd.ru

**Ключевые слова:** миксома, левое предсердие.

Рукопись получена 15.01.2014

Рецензия получена 21.01.2014

Принята к публикации 28.01.2014

БУ ХМАО-Югры Окружной кардиологический диспансер, Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии, Сургут, Россия.

Шиленко А. Н.\* — врач, сердечно-сосудистый хирург, Бачинская И. Н. — врач функциональной диагностики, Матаев В. С. — врач, сердечно-сосудистый хирург, Урванцева И. А. — главный врач.

**A CLINICAL CASE: A GIANT MYXOMA OF THE LEFT ATRIUM**

Shilenko A. N., Bachinskaya I. N., Mataev V. S., Urvantseva I. A.

Russ J Cardiol 2014, 5 (109): 88–89

The District Cardiological Dispensary, The Centre for Diagnostics and Cardiovascular Surgery, Surgut, Russia.

**Key words:** myxoma, left atrium.

Первичные опухоли сердца встречаются достаточно редко, их обнаруживают лишь в 0,001–0,03% среди всей сердечной патологии [1]. Миксомы эндокарда — наиболее часто встречаемые доброкачественные опухоли сердца. Не имея патогномичной клинической картины, новообразование небольшого или среднего размера может протекать бессимптомно, или оказаться неожиданной находкой при обследовании пациентов с признаками недостаточности кровообращения. Однако крупные или гигантские миксомы могут стать причиной развития жизнеугрожающих состояний, требующих неотложного хирургического лечения. Представляем клинический случай наблюдения гигантской миксомы левого предсердия.

**Описание клинического наблюдения**

Пациентка А. 60 лет, поступила в отделение кардиохирургии Окружного кардиоцентра г. Сургута 22.01.13 с жалобами на одышку, возникающую при незначительной физической нагрузке. Анамнез заболевания: описанные жалобы начали беспокоить в течение последних трех лет, наблюдалась у терапевта по месту жительства с диагнозами: Ишемическая болезнь сердца, Гипертоническая болезнь, Бронхиальная астма. Эхокардиография не проводилась. В течение последних месяцев отмечает нарастание одышки, появление отеков на ногах.

При поступлении — состояние средней тяжести, нормостенического телосложения, рост 156 см, вес 60 кг. Гемодинамика стабильная, ЧСС 80 ударов в минуту, ритм синусовый, артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Выраженные отеки стоп и голеней.

По данным эхокардиографии — давление в легочной артерии по транстрикуспидальному кровотоку — 100 мм рт.ст., размер левого предсердия — 4,3 см., в полости левого предсердия гиперэхогенное подвижное образование с неровными контурами, прикрепленное к нижней части межпредсердной перегородки. В диастолу отмечается пролабирование образования в полость левого желудочка с обструкцией митрального отверстия. Пациентке был поставлен диагноз: Миксома левого предсердия, относительная недостаточность трехстворчатого клапана, хроническая сердечная недостаточность 2Б, ФК 3–4 (NYHA).

25.01.13 пациентке выполнена операция иссечения миксомы эндокарда левого предсердия, пластика межпредсердной перегородки в условиях искусственного кровообращения и кардиopleгии. Доступом через правое предсердие вскрыта межпредсердная перегородка, визуализирована гигантская миксома размерами 8×5 см., частично пролабирующая в просвет левого желудочка. Миксома резецирована с участком межпредсердной перегородки (рис. 1).

На первые сутки после операции пациентка переведена на самостоятельное дыхание и, в последующем, переведена в профильное отделение. Послеоперационный период без осложнений, отмечен регресс клиники сердечной недостаточности, субъективно пациентка отмечает значительное улучшение самочувствия. По данным эхокардиографии — давление в легочной артерии (по транстрикуспидальному потоку) — 40 мм рт.ст., размер левого предсердия — 3,7 см.

На десятые сутки после операции пациентка была выписана из стационара в удовлетворительном состоянии.

### Обсуждение

Предсердные миксомы представляют собой медленно прогрессирующие новообразования, происходящие из межпредсердной перегородки. К моменту выявления предсердные миксомы, как правило, достигают нескольких сантиметров, однако, в литературе встречается описание гигантских миксом, сопровождающихся как выраженными явлениями недостаточности кровообращения, так и протекавших относительно бессимптомно [2–4]. Клиническая картина заболевания достаточно разнообразна и в большинстве случаев представлена общими симптомами недостаточности кровообращения [5]. В приведенном случае длительность клинических проявлений заболевания составила более 3-х лет. Вероятно, именно за это время опухоль достигла гигантских размеров и когда обструкция митрального отверстия привела к развитию выраженной правожелудочковой сердечной недостаточности (ФК 3–4 NYHA), пациентке было выполнено эхокардиографическое исследование,



Рис. 1. Общий вид миксомы резецированной у пациентки А. 60 лет.

что является одним из информативных методов обследования при подозрении на новообразование [6].

### Литература

1. Yang TY, Tsai JP, Chang CH, et al. Giant right atrial myxoma with pulmonary trunk dislodgement causing intermittent tricuspid obliteration and clinical manifestations of right heart failure. *Echocardiography* 2011; 28: E183–6.
2. Affronti A, Di Bella I, Prontera P, et al. Obstruction of the tricuspid valve orifice by a huge right atrial myxoma associated with the Carney complex: a case report. *J. Card. Surg.* 2010; 25: 674–6.
3. Leonard S, Ryan JA. heavy heart; A massive right atrial myxoma causing fatigue and shortness of breath. *Ir. Med. J.* 2010; 103: 83–4.
4. Strecker T, Rösch J, Weyand M, Abbas Agaimy. Primary and metastatic cardiac tumors: imaging characteristics, surgical treatment, and histopathological spectrum: a 10-year experience at a German heart center *Cardiovascular Pathology*, 2012, vol. 21 (5): 436–43.
5. Dobarro D, Gómez-Rubín Mdel C, Sánchez-Re-calde A, et al. A huge atrial myxoma causing severe double mitral lesions. *Heart Lung Circ.* 2009; 18: 131–2.
6. Reynen K: Cardiac myxomas. *New Engl. J. Med.* 1995, 333: 1610–7.