Пролапс митрального клапана - это выбухание, выпячивание одной или обеих створок митрального клапана в полость левого предсердия во время сокращения левого желудочка.

Встречается у лиц молодого возраста (15-30 лет), у женщин в 9-10 раз чаще, чем у мужчин.

В настоящее время различают первичный и вторичный ПМК. Причинами первичного пролапса митрального клапана является наследственность или врожденные заболевания соединительной ткани. Причинами вторичного ПМК являются ревматизм, травма грудной клетки, острый инфаркт миокарда и некоторые другие заболевания.

Возможны жалобы на болезненные ощущения в области сердца, возникающие обычно на фоне эмоциональных переживаний, не связанные с физической нагрузкой и не снимающиеся нитроглицерином. Боли часто постоянные, сопровождаются выраженной тревогой и сердцебиением. Возможны ощущения перебоев в работе сердца. В большинстве случаев протекает он благоприятно и никакого влияния на жизнь и трудоспоспособность не оказывает.

Лечение пролапса

При малом пролапсе митрального клапана и отсутствии нарушений ритма активного лечения не требуется. При выраженном пролапсе, сопровождающемся болями, нарушениями ритма, применяют бета адреноблокаторы (анаприлин, обзидан).В редких случаях возможно применение хирургического лечения.

Метод лечения выбирается в зависимости от степени пролапса митрального клапана. Контроль состояния производится с помощью эхокардиографии и фонокардиографии. Успех лечения зависит от возраста пациента, правильности подбора терапии.