

• Uvod • Simptomi i dijagnoza • Patofiziologija • Prognoza

Uvod

Insuficijencija zalistaka je nedovoljno zatvaranje zalistaka plućne arterije za vrijeme sistole desne komore. Rijetko se sreće kao organsko obolenje. Ako je reumatske etiologije, obično postoji istovremeno oštećenje i drugih valvula.

Simptomi i dijagnoza

Izolovana insuficijencija plućnih zalistaka često je asimptomatska. Tok je obično benigni, sem kad postoji istovremeno obolenje drugih valvula.

Fizički znaci

Blag ili grub dijastolni šum u II ili III međurebarnom prostoru u lijevo od grudne kosti. U organskoj insuficijenciji on je, karakteristično, mezodijastolni, crescendo-decrescendo tipa, niske frekvencije (ove njegove akustičke osobine pripisuju se malom gradijentu pritiska kroz ušće plućne arterije i, shodno tome, maloj brzini regurgitovane krvi).

Obično se čuje i sistolni ejekcioni šum relativne pulmonalne stenoze.

Pulmonalni ejekcioni »click« je čest nalaz.

Radiološki znaci

Hipertrofija desne komore i dilatacija plućne arterije.

Izražene pulsacije plućne arterije i njenih glavnih grana.

EKG znaci

Elektrokardiografski znaci hipertrofije desne komore, ali bez patoloških promjena. Nekada, blok desne grane.

Funkcionalni znaci

Kateterizacijom desnog srca nalazi se nizak dijastolni pritisak u plućnoj arteriji, identičan sa pritiskom u desnoj komori (što u zdravih osoba nije slučaj).

Angiokardiografski se može otkriti da se, poslije selektivne injekcije kontrasta u plućnu arteriju, ovaj regurgituje u desnu komoru.

Minimalni dijagnostički program

Na dijagnozu insuficijencije plućnih zalistaka ukazuje nalaz dijastalnog šuma nad plućnom arterijom, znaci hipertrofije desne komore i široke, pulsirajuće, plućne arterije.

Nedostaju periferni znaci aortne insuficijencije.

Za potvrdu dijagnoze može se primjeniti kateterizacija desnog srca i angiokardiografija.

Patofiziologija

Kao posljedica insuficijencije plućne valvule, nastaje hipertrofija desne komore, kao i njena dilatacija, tj. kompenzatorna pojava slična onoj u aortnoj insuficijenciji sa hipertrofijom i dilatacijom lijeve komore.

Prognoza

Obično zavise od pridruženog obolenja drugih valvula.