

## Кальциноз митрального клапана как важная находка при сердечно-сосудистой визуализации

*Филатова Дарья Андреевна*

*Выпускник (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия

*E-mail: dariafilatova.msu@mail.ru*

Кальциноз митрального клапана (КМК) - это хронический дегенеративный процесс в фиброзном кольце митрального клапана (МК). Общая распространенность КМК варьирует от 4,6% до 15,8% [2]. КМК чаще всего не вызывает симптомов, а является случайной находкой; на поздних стадиях способствует повышению риска эндокардита, нарушений ритма сердца, а также вносит вклад в структуру сердечно-сосудистой смертности [3]. Имеется корреляция между системным атеросклерозом и хроническими дегенеративными изменениями митрального и аортального клапанов (АК) [1]; есть гипотеза, что КМК и системный атеросклероз являются разными формами одного заболевания. Тем не менее, эта связь является недостаточно изученной.

Цель работы: узнать частоту встречаемости КМК и КАК у пациентов, которые проходят обследование путем компьютерной томографической коронароангиографии (КТКА), выяснить наличие связи между этими процессами.

Материалы и методы. В группу исследования было включено 236 пациентов, которым в период с 13.11.2020 г. по 30.12.2021 г. проводилась КТКА на базе отделения рентгенодиагностики МНОЦ МГУ имени М.В. Ломоносова с целью исключения атеросклероза коронарных артерий. Средний возраст  $61,6 \pm 11,9$  лет, 56,7% мужчин.

Распространенность КМК в группе составила 11%, КАК - 15,7%; у 3,4% пациентов были и КМК, и КАК. Средний коронарный кальциевый индекс (СКИ) в общей группе составил  $259,7 \pm 575,2$ ; в группе с КМК -  $645,6 \pm 1001,1$ ; в группе с КАК -  $421,3 \pm 651,3$ ; в группе с КМК и КАК -  $328,0 \pm 244,5$ ; в группе без кальциноза -  $174,2 \pm 419,7$  единиц. При анализе с помощью критерия Крускалла-Уоллиса было выявлено, что различия статистически значимы ( $p < 0,001$ ). Максимальный СКИ был в группе пациентов с КМК, минимальный - в группе без кальциноза. Пациенты, которым выполнялась КТА, были поделены по значению СКИ на пять групп: 0, 1-10, 11-100, 101-400, выше 400 единиц. При анализе с использованием критерия хи-квадрат значение СКИ положительно коррелировало с частотой встречаемости КМК и КАК ( $p < 0,01$ ).

Выводы. КМК часто встречается в популяции. Тяжесть КМК коррелирует с СКИ значительно больше, чем тяжесть КАК. Таким образом, вероятность наличия кальциноза на клапанах сердца определяется не только выраженностью системного атеросклероза и его классическими факторами риска.

### Источники и литература

- 1) Allison M.A. et al. Mitral and Aortic Annular Calcification Are Highly Associated With Systemic Calcified Atherosclerosis // Circulation. American Heart Association, 2006. Vol. 113, № 6.
- 2) Fox E. et al. Epidemiology of mitral annular calcification and its predictive value for coronary events in African Americans: the Jackson Cohort of the Atherosclerotic Risk in Communities Study // Am. Heart J. 2004. Vol. 148, № 6.

- 3) 3. Völzke H. et al. Heart valve sclerosis predicts all-cause and cardiovascular mortality // Atherosclerosis. 2010. Vol. 209, № 2.