

УДК 616.12

**Байтурсынов Ж.И., преподаватель
Международный Казахско-Турецкий университет
им. Х.А. Ясави
г. Туркестан, Казахстан
Студент Наби Касиет**

РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ СПЛАВЛЕННОГО СЕРДЦА У СРОСШИХСЯ БЛИЗНЕЦАХ

Аннотация: в данной статье говорится о сиа́мских близнецах-о редких врожденных аномалиях с оцененным падением 1/50,000 к 1/100,000. Среди сиа́мских близнецов-торакопагов (близнецы, сращенные в области грудной клетки), 75% имеют сросшееся сердце. Мы сравниваем полезность различных оценоксердечно-сосудистой структуры всросшемся сердце близнецы. Мы сообщаем о серии из 20 наборов торакопаг соединились близнецы, а также результаты базы данных PubMed обзор литературы с 1982 по 2009 год. Двадцать комплектов плавленого-сердце торакопаги сиа́мские близнецы были оценены эхокардиографией, сердечная катетеризация, магнитная резонансное изображение (МРТ) и трехмерное вычисленное-томографической ангиографии (ЗД-ГТС).

Результаты визуализации по сравнению с результатами операции иливскрытия.

Ключевые слова: Анатомия, компьютерная томография, сросшееся сердца сиа́мских близнецов, визуализация, торакопаги (близнецы, сращенные в области грудной клетки)

UDC616.12

Baitursinov Zh.I., teacher
International Kazakh-Turkish University named H.A.Yasavi
Turkestan, Kazakhstan
Student Nabi Kasiyet

VARIOUS METHODS FOR EVALUATING A DIVIDED HEART IN ADOPTED TWINS

***Abstract:** Conjoined twins are a rare congenital anomaly with an estimated incidence of 1/50,000 to 1/100,000. Among thoracopagus conjoined twins, 75% have a fused heart. We compare the usefulness of various modalities for evaluating cardiovascular structure in fused-heart conjoined twins. We report a series of 20 sets of thoracopagus conjoined twins as well as the results of a PubMed database literature review literature from 1982 to 2009. Twenty sets of fused-heart thoracopagus conjoined twins were evaluated by echocardiography, cardiac catheterization, magnetic resonance image (MRI), and three-dimensional computed tomography angiography (3D-CTA). Imaging results were compared to findings at surgery or autopsy.*

***Keywords:** Anatomy, Computed tomography, Fused-heart conjoined twins, Imaging, Thoracopagus.*

Согласно предыдущим отчетам, предполагаемая дородовая заболеваемость из сямских близнецов составляет от 1/50 000 до 1/100 000. Потому что 60% из этих близнецов умирают внутриутробно или они родились, послеродовая заболеваемость сямских близнецов составляет 1/200 000 [1].

Заболеваемость составляет 3:1 преобладающая женщина. Сямские близнецы делятся на восемь типов по на сайте Союза: цефалопаги, торапаги, омфалопаги, ишиопаги, парапаги, краниопагов, пигопаги, ирачипаги. Тип торакопаги, соединился верхней грудной клетки к пупку, является наиболее распространенной и приходится 40% случаев. Тип

омфалопаги, соединился от нижней грудной клетки до пупка, приходится 32% случаев. Степень сердечного сращивания критический лимитирующий фактор выживания. Среди торакопагов-соединенных близнецов, частота сердечно-сосудистой аномалии самый высокий. Сердечная недостаточность представлена в 75% случаев [2].

Полная предоперационная оценка различных жизненных органов приводят к точным анатомическим знаниям, которые очень важны для планирования операции. Среди диагностических исследований изображений для сердца новорожденных, рентгенография грудной клетки до сих пор самый основной компонент. Эхокардиография может установить точный диагноз в большинстве случаев. Катетеризация сердца, ангиография, трехмерная компьютерная томография, ангиография (3D-СТА) и магнитно-резонансная томография (МРТ) также играют важную роль у пациентов с более сложными врожденными пороками сердца (ИБС) [3].

Методы: осуществив поиск предыдущей литературы, изданной в 1982-2009 год в базе данных PubMed с использованием ключевой фразы "соединился близнецы", 3 исследования среди 1515 были обнаружены и пересматривать эти 3 исследования были выбраны потому, что они сообщили о различных методах оценки для оценки МКА сиамские близнецы. Эти методы оценки включали эхокардиографию, катетеризация сердца и МРТ. Данные были выбраны 19 комплектов thoracopagus сиамские близнецы потому что каждый набор пациентов имел сердце сплавленное на уровне предсердие, желудочек, или оба. Эти наборы сиамских близнецов у кого было расплавленное сердце, но кто умер до рождения, были исключенный. Результаты, в том числе возраст при родах, ИСА, уровень связи, и возраста при смерти, были задокументированы. Сердечнососудистый анатомии оценивали методом эхокардиографии, катетеризация сердца, 3D-СТА или МРТ. Актуальные сердечно-

сосудистые анатомии, полученные при исследовании изображений, подтверждены на хирургии или по результатам вскрытия [4].

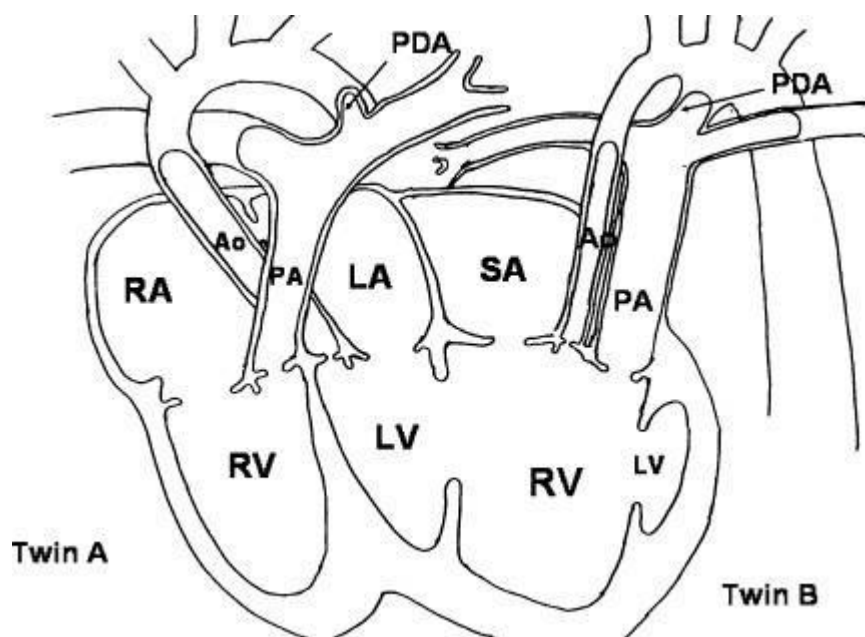
Результаты.

История болезни.

Наш случай был парю азиатских торакопагов женщины- близнецы кто были диагностированы антенатально в 23 недели беременности по УЗИ плода. Мать была переведена госпиталь ветеранов, Тайпей, высшее медицинское центр в Тайване для дальнейшей оценки. Ультразвуковое исследование плода и МРТ были выполнены. Серийные экзамены подтвержден диагноз торакопаги- сиамские близнецы с общим сердцем и общей печенью. После информироватьродные родители бедного прогноза, 28-летняя мама все еще настаивал на рождении детей. В 27 недель гестационный возраст, торакопаги соединенные близнецы, с общей комбинированные роды массой тела 1770 г, были доставлены возникающее кесарево сечение из-за недомогания плода. Апгар баллы 3, 4, 5 и 7, соответственно, на 1, 5, 10, и 17 мин.

Начальная эхокардиография показанный, которые делят сплавленное сердце при одна сторона соединенная к другие с семью камерами (четыре желудочка и три предсердия). Чтобы лучше понять сердечную анатомию близнецов, венозный дренаж и висцеральная анатомия, мы выполнили 3DCTA в горизонтальном виде с сагиттальным, корональным и 3D костная реконструкция когда им было 6 дней. В ходе исследования близнецы получали внутривенное введение мидазолама для успокоительного. Рассчитали дозировку мидазолама (0,1 мг/кг) путем деления половины общей массы тела и вводят каждую дозу индивидуально. Мы консультировались детский кардиохирург после того, как мы полностью поняли анатомия сердца пациентов. К сожалению, из-за их сложная анатомия сердца и малая масса тела, близнецы умер прежде, чем подвергнуться кардиохирургии. С состоянием дыхательных путей

близнецов, мы перенесенная дыхательная поддержка к обычному механически вентиляции и, наконец, до носа-зубец с прерывистым обязательная вентиляция. Однако наши пациенты испытал прогрессирующую сердечную недостаточность, мы их переосмыслили снова с обычной механически поддержкой вентилятора; однако они умерли от сердечной недостаточности в 29-дневном возрасте. После смерти пациентов и с согласия семьи, мы проведено вскрытие посмертного вскрытия и подтверждено детальное сердечная анатомия.



Вывод

В заключение, мы считаем 3Д-ста, чтобы быть эффективным и безопасным методом для оценки сердечно-сосудистой анатомии сросшегося сердца сиамские близнецы перед операцией.

Использованные источники:

1. Andrews RE, McMahon CJ, Yates RW, Cullen S, de Leval MR, Kiely EM et al (2006) Echocardiographic assessment of conjoined twins. Heart 92:382–387
2. Barth RA, Filly RA, Goldberg JD, Moore P, Silverman NH

(1990) Conjoined twins: prenatal diagnosis and assessment of associated malformations. *Radiology* 177:201–207

3. Bean MJ, Pannu H, Fishman EK (2005) Three-dimensional computed tomographic imaging of complex congenital cardiovascular abnormalities. *J Comput Assist Tomogr* 29:721–724

4. Becker C, Soppa C, Fink U, Haubner M, Muller-Lisse U, Englmeier KH et al (1997) Spiral CT angiography and 3D reconstruction in patients with aortic coarctation. *Eur Radiol* 7:1473–1477