

DEFECTUL SEPTAL VENTRICULAR CA PATOLOGIE IZOLATĂ ȘI ASOCIAȚĂ CU ALTE MALADII CARDIACE CONGENITALE

Dumitru Istrati

(Conducător științific: Alexandru Iliadi, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie 2)

Introducere. Defectul septal ventricular (DSV) apare de obicei ca o patologie izolată sau ca unul din componentele unei asocieri de anomalii. Doar prin evidențierea particularităților a DSV în aceste maladii, putem aprecia frecvența apariției și gravitatea semnelor și simptomelor ale acestui defect. Scopul lucrării. Determinarea factorilor ce influențează evoluția defectului septal ventricular izolat și asociat cu alte maladii cardiace congenitale.

Material și metode. Studiu retrospectiv caz-martor a cuprins 88 pacienți cu defect septal ventricular, care au fost divizați în două loturi: defect septal ventricular izolat și asociat cu alte malformații congenitale de cord. Statistica: calcularea indicatorilor de frecvență, a valorilor medii, pragul de semnificație „p”, intervalul de confidență 95% (95CI).

Rezultate. DSV izolat – 21,59% (95CI 14,28-31,28), p<0,01, DSV asociat – 78,40% (95CI 68,72-85,72), p<0,01. DSV în cele mai dese ori se asociază cu defect septal atrial – 73,91% (95CI 62,49-82,81), p=0,01. Dispnea este simptom principal în DSV izolat – 89,47% (95CI 68,61-97,06), p=0,01 și simptomul principal în DSV asociat – 81,15% (95CI 70,39-88,64), p=0,01. Corecție primară a DSV – 80,23% (95CI 70,60-87,28), p<0,01, chiar dacă defectul a fost asociat cu alte maladii cardiace congenitale.

Concluzii. (1) Defect septal ventricular asociat cu malformații congenitale de cord se întâlnește de 3,7 ori mai frecvent decât cel izolat. (2) Corecție chirurgicală a maladiilor cardiace congenitale este orientată în primul rând spre închiderea defectului septal ventricular – fie acest defect izolat sau asociat cu alte patologii.

Cuvinte cheie: defect septal ventricular, defect septal atrial.

SEPTAL VENTRICULAR DEFECT LIKE AN ISOLATE PATHOLOGY OR IN ASSOCIATION WITH CONGENITAL HEART DISEASES.

Dumitru Istrati

(Scientific adviser: Alexandru Iliadi, PhD, associate professor, Chair of surgery nr. 2)

Introduction. Septal ventricular defect (SVD) usually occurs like an isolate pathology and sometimes as a component of disease association. Due to the attention on particularities of SVD it is possible to appreciate the frequency of appearance and severity of signs and symptoms in this disease.

Objective of the study. To evaluate the influential factors of evolution in septal ventricular defect like an isolate pathology or in association with congenital heart diseases.

Material and methods. A retrospective study case-control in 88 patients within septal ventricular defect which were divided in two lots: septal ventricular defect like an isolate pathology and in association with congenital heart diseases. Statistics: calculation of incidence, the approximate value, the significance of the p value, the confidential interval (CI).

Results. The isolated SVD – 21.59% (95CI 14.28-31.28), p<0.01, the associated SVD – 78.40% (95CI 68.72-85.72), p<0.01. In most cases SVD is associated with septal atrial defect – 73.91% (95CI 62.49-82.81), p=0.01. The dispnea is the cardinal symptom of an isolated SVD – 89.47% (95CI 68.61-97.06), p=0.01 and the cardinal symptom of an associated SVD – 81.15% (95CI 70.39-88.64), p=0.01. The primary correction of SVD – 80.23% (95CI 70.60-87.28), p<0.01, even the defect was associated with other congenital heart diseases.

Conclusions. (1) The septal ventricular defect associated with congenital heart diseases is 3,7 times higher than isolated defect of the ventricle. (2) The surgical correction of congenital heart diseases is directed first of all on closure of that defect – whatever it is isolated or associated with other congenital heart diseases.

Key words: septal ventricular defect, septal atrial defect.