

В зависимости от степени смешения артериальной и венозной крови, а также наличия или отсутствия гипоксемии одни врожденные пороки протекают с цианозом (пороки синего типа), а другие — без него (пороки белого типа).

Это во многом определяется направлением тока крови (сброса) или, как говорят, шунта через отверстия, **соединяющие** большой и малый круг кровообращения. При одних пороках преобладает шунт слева направо (порок белого типа), при других — справа налево (порок синего типа).

Наиболее часто встречаются следующие виды [врожденного порока](#) сердца: тетрада, пентада и триада Фалло, незаращение боталлова протока, транспозиция магистральных сосудов, дефект межпредсердной или межжелудочковой перегородки, сужение легочной артерии, общий артериальный ствол, коарктация аорты, трехкамерное сердце и др. Тетрада, пентада и триада Фалло составляют более половины всех

врожденных пороков сердца

. Для

тетрады Фалло

характерны четыре основных признака: смещение устья аорты вправо (декстрапозиция аорты), дефект в межжелудочковой перегородке, сужение легочной артерии и гипертрофия правого желудочка сердца. При пентаде к этим признакам присоединяется пятый — дефект межпредсердной перегородки.

При триаде имеется три признака: дефект межпредсердной перегородки, сужение легочной артерии и гипертрофия правого желудочка сердца. При этих пороках типа **Фалло**

имеется уменьшенный приток крови в легкие, наблюдается преобладание сброса крови (шунт) справа налево и порок протекает с цианозом.

Прочитать еще:

- 1) [Статистика](#) (канцерогенез)
- 2) [Классификация](#) нарушений кровообращения
- 3) [Матка и молочная железа](#)