

Информативность Холтеровского мониторирования ЭКГ у новорожденных в раннем неонатальном периоде

Подгалая Евгения Владимировна

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Гончарь

Маргарита Александровна, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Введение

Диагностика неонатальных аритмий с помощью рутинного ЭКГ - исследования не отражает реальной частоты развития нарушений ритма сердца в раннем неонатальном периоде. Холтеровское мониторирование ЭКГ (ХМ-ЭКГ) с использованием современных портативных приборов позволяет проводить длительную регистрацию ЭКГ, не нарушая обычную жизнедеятельность новорожденного.

Цель исследования

Уточнить наличие и варианты нарушения сердечного ритма у новорожденных в раннем неонатальном периоде по данным ХМ-ЭКГ.

Материалы и методы

Методом случайной выборки обследовано 37 новорожденных в раннем неонатальном периоде (средний возраст 4,2 + 1,1 суток) проведен анализ данных акушерского анамнеза, результатов стандартной ЭКГ и ХМ-ЭКГ в течение 24 часов (с оценкой частоты сердечных сокращений (ЧСС), аритмии, динамики QT-интервала, вариабельности ритма (ВСР)).

Результаты

Недоношенные новорожденные составили 57,7%. Осложненное течение беременности - у 41,7% матерей новорожденных. В структуре диагноза гипоксически-ишемическое поражение ЦНС – у 45,4% новорожденных, апноэ недоношенных – у 14,1%, неонатальная желтуха – у 14,1% респираторный дистресс-синдром среднего и тяжелой степени – у 18,5%. У 34,9% обследованных имели изменения кардиального характера: врожденные пороки сердца – у 13,8%, диабетическая кардиомиопатия – у 14,1%, врожденные нарушения сердечного ритма (НСР) – у 7% (аускультативно). При проведении стандартной ЭКГ НРС зарегистрированы у 19,3% новорожденных, по данным холтеровского мониторирования ЭКГ - у 38,4%. Время регистрации ХМ-ЭКГ - 21,2 + 2,4 ч. Среднесуточная ЧСС - 144,2 + 12,4 уд / мин. с максимальными значениями - 240 уд. / мин. Выявленные НСР у новорожденных: изолированная предсердная экстрасистолия (ЭС) – у 65,8%, предсердная ЭС по типу квадригеминии – у 2,9%, блокированная предсердная ЭС – у 3,4%, желудочковая ЭС – у 30%, атрио-вентрикулярная узловая ЭС –

у 26,2%, удлинение интервала QT- у 4,2%, АВ-блокада 1 степени – у 14,1%, паузы ритма до 1500 мс-28,7 %. Средний QTс - $427 \pm 21,2$ мс. Показатели ВСП: SDNN-52 (44-76) мс, индекс SDANN-36 (35-60) мс, индекс SDNN-25 (23-36) мс, rMSSD-14 (11-21) мс, pNN50 - 0,98 (0-2,9).

Выводы

У новорожденных в раннем неонатальном периоде нарушения ритма сердца по данным ХМ-ЭКГ зарегистрированы чаще, чем с помощью стандартной ЭКГ. Параметры variability сердечного ритма новорожденных характеризуются высоким уровнем активности симпатической регуляции.