

12-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО РЕГИСТРА ДЕТЕЙ ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ С ПЕРВИЧНЫМИ КАРДИОМИОПАТИЯМИ

Пшеничная Е.В.¹, Дубовая А.В.^{1,2}, Бордюгова Е.В.¹, Тонких Н.А.¹,
Онопrienко З.С.²

¹Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького,

²Институт неотложной и восстановительной хирургии им.

В. К. Гусака, Донецк

С целью мониторинга за детьми с первичными кардиомиопатиями (КМП) актуальным является создание компьютерной системы длительного хранения информации – регистра, представляющего собой программный комплекс с удобным интерфейсом, позволяющим вносить и постоянно пополнять информацию, систематизировать и анализировать данных о пациентах.

Цель работы: анализ структуры первичных кардиомиопатий у детей, находящихся под наблюдением сотрудников кафедры педиатрии и неонатологии факультета интернатуры и последипломного образования Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького и сотрудников отделения детской кардиохирургии и реабилитации Института неотложной и восстановительной хирургии им. В. К. Гусака.

Материал и методы. В 2003 г. в Донецком детском центре кардиологии и кардиохирургии на основании данных первичной медицинской документации и материалов последующих наблюдений на базе MS Excel создан и постоянно пополняется «Регистр детей с первичными кардиомиопатиями», содержащий паспортные данные, информацию о диагнозе, анамнезе заболевания и жизни ребенка, длительности заболевания, результатах клинического, лабораторного и инструментального обследования, наблюдения в динамике, характере консервативного или оперативного лечения.

Результаты. На 1 марта 2016 г. в регистре содержатся сведения о 49 пациентах: 21 (42,9%) мальчике и 28 (57,1%) девочках в возрасте от 0 до 18

лет с КМП. В структуре КМП дилатационная кардиомиопатия (ДКМП) выявлена у 38 (77,6%) чел., гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) – у 9 (18,4%) чел., рестриктивная кардиомиопатия (РКМП) – у 2 (4,0%) чел. У 6 (12,2%) чел. КМП была диагностирована в возрасте до одного года, у 6 (12,2%) чел. – от 1 до 4 лет, у 8 (16,3%) чел. – в возрасте от 5 до 8 лет, у 8 (16,3%) чел. – от 9 до 11 лет, у 20 (40,8%) чел. – от 12 до 14 лет, у 5 (10,2%) чел. – от 15 до 18 лет. Наиболее часто пациенты с КМП предъявляли жалобы на кардиалгии и неприятные ощущения в области сердца – 19 (38,8%) чел., головную боль – 14 (28,6%) чел., учащенное и/или усиленное сердцебиение при физической нагрузке – 10 (22,4%) чел., одышку при физической нагрузке – 17 (34,7%) чел., одышку в покое – 2 (4,0%) чел., повышенную утомляемость и слабость – 13 (26,5%) чел., синкопальные состояния – 4 чел. (8,1%), пресинкопальные состояния 2 (4,1%) чел. У 9 (18,4%) чел. жалоб не было. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) была документирована у 26 (68,4%) чел. с ДКМП: ХСН 1 ст. – у 12 (24,5%) чел., ХСН 2а – у 13 (26,5%) чел., ХСН 2б – у 1 (2,0%) чел.; у 7 (77,8%) чел. с ГКМП: ХСН 1 ст. – 1 (2,0%) чел.; у 2 (4,1%) чел. с РКМП (ХСН 2а).

Выводы. Создание регистра позволяет систематизировать сведения о детях с КМП, находящихся под наблюдением в Донецком детском центре кардиологии и кардиохирургии Института неотложной и восстановительной хирургии им. В. К. Гусака. Данный регистр необходим для своевременного мониторинга за детьми с КМП семейными врачами, врачами-педиатрами, врачами-кардиологами, повышения эффективности лечения, реабилитации и диспансерного наблюдения детей с КМП.