

Кузьмич Н. В.

ЭТИОЛОГИЯ И ИСХОДЫ ИНФЕКЦИОННОГО МИОКАРДИТА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Раевнева Т. Г.

1-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Миокардит является частой причиной внезапной смерти детей и молодых людей, а также предшественником дилатационной кардиомиопатии. Миокардит представляет клиническую проблему в связи с разнородностью этиологических факторов, сложностью диагностики, отсутствием стандартизации лечебных подходов.

Цель: изучение этиологических факторов и клинических особенностей инфекционных миокардитов у пациентов кардиологического отделения.

Материалы и методы. В исследование включено 5 пациентов, госпитализированных в кардиологическое отделение УЗ «3 ГКБ». 4 пациентов были госпитализированы в связи с болью в грудной клетке, одна переведена из инфекционного стационара для дальнейшего лечения и наблюдения. Диагноз выставлен в соответствии с диагностическими критериями Нью-Йоркской ассоциации кардиологов. Среди пациентов 4 мужчин и 1 женщина в возрасте от 19 до 27 лет.

Результаты и их обсуждения. В период подъема заболеваемости острыми вирусными инфекциями диагноз «миокардит» выставляется нечасто, только в случае тяжелого течения. Однако гистологические признаки миокардита обнаруживают на аутопсии в 1% при случайной выборке; в 20% в случае внезапной смерти у молодых людей, в 40% при указаниях на впервые возникшее поражение сердца у детей и молодых людей.

У 2 пациентов причиной миокардита стал энтеровирус, по 1 пациенту – ротавирус, вирус Эпштейн Барра и неуточненная этиология. При поступлении состояние всех оценивалось как среднетяжелое, признаков острой сердечной недостаточности не наблюдали. У одного пациента из 5 признаки повреждения проводящей системы наблюдались более 2 недель. У 4 нормализовался вольтаж, количество жидкости в перикарде, локальная сократимость.

Выводы. Мы наблюдали острый инфекционный миокардит (миоперикардит) у 5 пациентов молодого возраста. У 4 из них установлена вирусная этиология. У одного этиология не уточнена. У всех заболевание протекало в среднетяжелой форме. Выздоровление мы наблюдали у 4 из 5 пациентов.