

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРЕДМИЛ-ТЕСТА

Чичко А. М., Абросимова Н. Н., Жук А. А.

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Учреждение здравоохранения «2-я городская детская клиническая больница» г. Минск, Беларусь

Ключевые слова: функциональные нагрузочные пробы; тредмил-тест; дети; сердечно-сосудистая система.

Введение. В клинической практике основным методом изучения влияния физических нагрузок (ФН) на сердечно-сосудистую систему (ССС) являются функциональные нагрузочные стресс-тесты. В педиатрии данные тесты проводятся с целью выявления нарушения ритма и проводимости сердца, выявления лиц с гипертоническим типом реакции на ФН, а также оценки эффективности проводимого лечения с целью коррекции уже существующей патологии ССС. Тредмил-тест, имитирующий ходьбу в гору под контролем ЭКГ и изменения АД, позволяет обследовать детей с 3-х летнего возраста.

Цель исследования. Оценить реакцию на физическую нагрузку у здоровых детей и пациентов, имеющих функциональную патологию ССС, по результатам тредмил-теста.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ историй болезни 97 пациентов в возрасте 12 - 16 лет, обследованных в УЗ «2-я городская детская клиническая больница» в течение двух последних лет. Изучены клинические данные, анамнез, показания и результаты тредмил-теста по протоколу Bruce. Исследуемая группа включала 75 пациентов с различной функциональной патологией ССС, 52 мальчика и 23 девочки. Группу сравнения составили 22 здоровых ребенка, активно занимающиеся спортом и не имеющие в анамнезе патологии ССС, 18 мальчиков и 4 девочки.

Результаты и обсуждение. Нами не выявлено достоверных различий в количественных показателях ССС у спортсменов во время теста. У 20 (91%) выявлена очень высокая (свыше 13 метаболических единиц (МЕТ)) толерантность к ФН (проба отрицательная). 11 (14,7%) пациентов исследуемой группы показали высокую (свыше 10 МЕТ) и 15 (20%) – очень высокую толерантность к ФН. В 25 (25,8%) случаях выявлены нарушения ритма (у 2/3 пациентов) или проводимости сердца (1/3) (проба сомнительная). У 24 (32%) пациентов выявлена низкая (до 5 МЕТ) толерантность к ФН, при этом у 16 (66,7%) детей тест был прекращен из-за нарушения ритма сердца, у 1 ребенка – из-за нарушения проводимости, а у 7 (9,3%) пациентов – из-за патологической

гипертензивной реакции. В исследуемой группе 57% пациентов отметили значительное ухудшение самочувствия при ФН, что привело к преждевременному завершению протокола теста.

Заключение. 91% здоровых детей, активно занимающихся спортом, показали очень высокую толерантность к ФН. Высокая толерантность к ФН наблюдается у 34,7% пациентов с функциональной патологией ССС. 65,3% пациентов исследуемой группы отмечают ухудшение состояния после дозированной ФН, следовательно, учет специфических для функциональных расстройств ССС критериев стресс-теста увеличивает специфичность диагностики данной патологии с помощью тредмил-теста.

Список литературы.

1. Калинин Л. А. Капуцак О. В. Школьникова М. А. Нагрузочные пробы у детей с нарушениями сердечного ритма // Педиатрия. – 2009.– Том 98, №5.– с.47-53.

2. Школьникова, М. А. Сердечные аритмии и спорт – грань риска // Рос. Вестн. Перинатологии и педиатрии. – 2010. – № 2. – С. 4–12.

Репозиторий БГМУ