

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Засим Е. В.¹, Строгий В. В.²

¹ Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр детской хирургии», г. Минск, Беларусь

² Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Ключевые слова: наджелудочковая тахикардия; дети; заболеваемость; аритмия.

Введение. Суправентрикулярная тахикардия (СТ) составляет порядка 95% среди всех тахиаритмий у детей [1, 2]. Поэтому важным является диагностика и лечение таких нарушений ритма у детей, что подчеркивает актуальность работы.

Цель исследования. Установить частоту встречаемости, структуру, особенности СТ у детей Республики Беларусь.

Материалы и методы. Нами изучена заболеваемость СТ по обращаемости в консультативно-поликлиническое отделение отдела детской кардиохирургии РНПЦ Детской хирургии (2013-2017 г.г.). Обследовано 1124 ребенка в возрасте $10,6 \pm 0,2$ лет.

Результаты и обсуждение. За указанный период первично обратилось 728 человек (64,8 %), повторно – 396 детей (35,2 %). Преобладали лица мужского пола (60,8%). Уровень общей заболеваемости СТ составил $12,4 \pm 0,37$ случаев на 100000 детского населения, первичная заболеваемость – $8,0 \pm 0,30$ случаев на 100000 детей. Распространенность СТ у детей в мире варьирует от 1 случая на 25 000 до 1 случая на 250 детей [1]. Отмечается 3 возрастных пика увеличения регистрации первичных случаев СТ: на первом году (14,3 %), в 7-9 (13,9%) и в 17 лет (12,9%), что противоречит собственным результатам [2]. Наибольшая заболеваемость СТ (31,5%) отмечена в Минске. Из областей лидирует Брестская (18,0%), наименьший уровень заболеваемости в Витебской и Могилевской (по 7,4 %). Наиболее часто обращались дети с синдромами предвозбуждения желудочков (59,1%). Почти в 2 раза реже (35,6 %; $P < 0,05$) дети с пароксизмальной тахикардией и в единичных случаях – трепетание/фибриляция предсердий (11 человек). У 11,8% обследованных выявлена сопутствующая кардиальная патология.

Заключение. Для детского населения РБ характерна схожая распространенность СТ по сравнению с зарубежными данными, при этом имеются свои особенности: более редкое выявление СТ у детей в неонатальном периоде, на первом году жизни и максимальное выявление в возрасте 17 лет, что указывает на необходимость более ранней диагностики и учета таких больных в специализированном учреждении для последующего лечения. Сравнительно редкое выявление (11,8%)

сопутствующей патологии у детей с СТ подчеркивает необходимость более детального сбора кардиологического анамнеза, проведения клинико-лабораторного обследования на предыдущих этапах оказания помощи.

Список литературы.

1. Кручина, Т. Г. Суправентрикулярные тахикардии у детей: клиника, диагностика, методы лечения / Т. К. Кручина, Д. Ф.Е горев. – Спб.: Человек, 2011. – 356 с.
2. Bronzetti, G. Supraventricular tachycardia in children / Bronzetti G., Mariucci E., Cervi E., D'Angelo C., Corzani A., Brighenti M., Bonvicini M. // G. Ital. Cardiol. (Rome). – 2013. – Vol.14. – №9. – P. 597-612.

Репозиторий БГМУ