

Бахар В.Н.

АНАЛИЗ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чичко А.М.

1-я кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность данной темы обусловлена множеством вариантов бессимптомного течения нарушений сердечного ритма у детей, сложностью диагностики без специальных методов исследования и сложностью дальнейшего прогноза заболевания. Именно благодаря современному методу выявления нарушений ритма сердца – Холтеровскому мониторингу ЭКГ (Холтер-ЭКГ) – возможно своевременно выявить у пациентов различные виды нарушений сердечных сокращений, назначить соответствующую терапию, контролировать ее эффективность, чтобы предотвратить прогрессирование заболевания.

Цель: изучить особенности диагностики нарушений ритма у детей и эффективность проведенной терапии выявленных нарушений ритма сердца по данным повторного Холтер-ЭКГ.

Материалы и методы. Произведен анализ данных историй болезни 35 детей, находившихся на лечении в кардиологическом отделении 2-ой городской детской клинической больницы г. Минска в 2014-2016 гг. с нарушениями сердечного ритма.

Результаты и их обсуждение. Нами изучен анамнез, жалобы, клинические проявления и результаты Холтер-ЭКГ, в том числе повторного, 35 детей с нарушениями сердечного ритма. Средний возраст пациентов составил 9,2 года, среди них 22 мальчика и 13 девочек. Самому младшему пациенту с нарушениями сердечного ритма на момент поступления в стационар было 7 суток. 40% детей был выставлен диагноз желудочковой экстрасистолии. При анализе данных Холтер-ЭКГ желудочковые экстрасистолы регистрировались у 51% детей в количестве от 2% и до 62% от общего числа сердечных сокращений за время мониторинга, в 37% случаев – предсердные экстрасистолы в количестве от 0,1% и до 40% от общего числа сердечных сокращений, реже встречались нарушения проводимости (АВ-блокады I и II степени) – у 12% пациентов.

Все пациенты получали медикаментозную терапию, включающую как антиаритмические препараты, так и метаболические и витаминные препараты, соблюдение режима и диеты, санацию хронических очагов инфекции. 70% пациентов в дальнейшем прошли повторное холтеровское мониторирование в сроки от 2-х недель до 2-х месяцев после последней госпитализации.

Выводы. Наиболее частыми нарушениями ритма сердца по данным Холтер-ЭКГ были желудочковые экстрасистолы, которые регистрировались у 51% детей, предсердные экстрасистолы регистрировались у 37% пациентов. Наиболее часто нарушения сердечного ритма в выбранной нами группе детей встречались у детей 12-летнего возраста (17% всех детей). Все пациенты в дальнейшем получали поддерживающую терапию на амбулаторном этапе лечения, однако у половины детей нарушения сердечного ритма в виде желудочковой эктопической активности были выявлены и при повторном Холтер-ЭКГ.