

Киселёва В. В., Чан Динь Дык Ань
**МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНЫХ НЕРЕВМАТИЧЕСКИХ
МИОКАРДИТОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

Научный руководитель к.м.н., доц. Шуст О. Г.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время учащаются случаи вирусных неревматических миокардитов. Подавляющее большинство случаев являются осложнением тяжёлого течения острых респираторных вирусных инфекций. Заболевание представляет для населения большую опасность ввиду ряда тяжёлых осложнений, которые в конечном итоге могут привести к летальному исходу. Это обуславливает необходимость изучения вирусных неревматических миокардитов с целью разработки и совершенствования методов ранней диагностики заболевания и, тем самым, создания предпосылок для улучшений стратегий его лечения.

Цель: изучить частоту встречаемости и современное течение вирусных миокардитов.

Материалы и методы. Изучение 74 историй болезни пациентов МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что доля миокардитов в общей структуре заболеваний сердечно-сосудистой системы составляет 11%, а вирусные неревматические миокардиты составляют 35% от остальных форм. Было показано, что наиболее частыми начальными клиническими проявлениями миокардита средней и тяжелой степени тяжести были выраженная слабость с возможным потемнением в глазах. Установлено, что легкое течение вирусных неревматических миокардитов не представляет особой опасности и достаточно легко подвергается лечению. Однако, миокардиты средней и тяжелой степени тяжести представляют реальную угрозу в связи с тотальным поражением сердечной мышцы, а, следовательно, с диффузными изменениями на ЭКГ, развитием тяжелых аритмий (частая желудочковая экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, синдром слабости синусового узла, асистолия) что в ряде случаев является жизнеугрожающим, с развитием летального исхода.

Выводы.

1. Доля миокардитов в общей структуре заболеваний сердечно-сосудистой системы составляет 11%
2. Вирусные неревматические миокардиты составляют 35% от остальных форм.
3. Основными опасными начальными проявлениями миокардита средней и тяжелой степени тяжести были выраженная слабость с возможным потемнением в глазах.
4. Главнейшие тяжёлые осложнения миокардитов средней и тяжёлой степени тяжести: частая желудочковая экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, синдром слабости синусового узла, асистолия.