

*Винник М.В., Савенко Д.И.*

**ТЕТРАДА ФАЛЛО**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ивкина С.С.*

*Кафедра педиатрии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Тетрада Фалло относится к группе сложных и часто встречаемых врожденных пороков сердца (ВПС). Частота тетрады Фалло среди новорожденных и младенцев составляет 5,6–14,0 % от всех врожденных пороков сердца.

**Цель:** изучить клинические особенности течения тетрады Фалло у детей.

**Материалы и методы.** Был проведен анализ медицинской документации пациентов с тетрадой Фалло с 2015 по 2019 год.

**Результаты и их обсуждение.** Все дети находились на стационарном лечении, на базе Гомельской областной детской клинической больницы. Было проанализировано 13 карт стационарных пациентов с диагнозом: ВПС: тетрада Фалло. Тетрада Фалло выявлена у 8 (62%) мальчиков и 5 (39%) девочек. Городских было 11 (84%) детей, сельских – 2 (16%). Наследственность по порокам сердца не отягощена у всех детей. Возраст на момент госпитализации в стационар – от 1 года до 18 лет. Все дети поступали в стационар с жалобами на одышку при физической нагрузке, колющие боли в области сердца, повышенную утомляемость, головную боль, у 1 (8%) периоральный цианоз. У 12 (92%) детей выявлены признаки недостаточности кровообращения (НК) 1 степени, у 1 (8%) ребенка – НК 2а степени. В общем анализе крови у всех детей отмечались высокие цифры гемоглобина. Данные ЭКГ: у всех детей ритм синусовый, горизонтальное положение ЭОС – у двух пациентов (15%), отклонение ЭОС вправо – у трех (23%), вертикальное положение ЭОС – у четырех (31%), нормальное положение ЭОС – у четырех (31%). Неполная блокада правой ножки пучка Гиса – 3 (23%), полная блокада правой ножки пучка Гиса – 9 (69%); синусовая аритмия – 1 (8%). По данным УЗИ отмечалась регургитация митрального клапана у 7 (54%), аортального клапана – у 6 (46%), трикуспидального клапана – у 11 (85%), регургитация клапана легочной артерии – у 10 (77%); аномальная хорда левого желудочка – у 3 (23%). Дилатация правого желудочка отмечалась у 4 (31%), дилатация правого желудочка и правого предсердия – у 6 (46%). Все дети получали кардиотрофную терапию (рибоксин, препараты калия, милдрокард); 7 (54%) детей получали эналаприл.

Хирургическое лечение проведено в возрасте от 1 года до 6 лет. Было прооперировано 12 (92%) детей: 1 (3%) наложения аорто-легочных анастомозов, 1 (3%) вентрикулотомия без трансаннулярной заплаты, пластика ствола легочной артерии, 1 (3%) радикальная коррекция с трансаннулярной пластикой ЛА.

**Выводы.** Таким образом тетрада Фалло встречается чаще у мальчиков. Основными жалобами при поступлении явились одышка при физической нагрузке, колющие боли в области сердца, повышенная утомляемость, головная боль. На ЭКГ встречались изменения в виде полной и неполной блокады ПНПГ, синусовой аритмии. Большинство детей прооперировано в дошкольном возрасте. Наличие жалоб требует дополнительного обследования данной категории детей.