

Блытушкина Е. С., Обуевава Е. В.
**ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ
С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА**

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Шниткова Е. В.

Кафедра детских болезней лечебного факультета

Ивановская государственная медицинская академия, г. Иваново

Актуальность. Врожденные пороки сердца – достаточно распространенная патология среди заболеваний сердечно-сосудистой системы, которая является одной из основных причин смерти детей первого года жизни. Трудно с точностью, предположить, что же повлияло на развитие врожденного порока сердца в каждом конкретном случае, необходимо учитывать многофакторность данного состояния.

Цель: изучить особенности антенатального анамнеза, состояния здоровья новорожденных детей с врожденными пороками сердца и их матерей.

Материалы и методы. В рамках научного исследования изучено 100 историй болезни новорожденных с патологией сердечно-сосудистой системы, находившихся на стационарном лечении, на базе ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 г. Иваново» за трехлетний период. Сведения о пациентах получены методом выкопировки из историй болезни новорожденных: данные о состоянии здоровья матерей (наличие хронических заболеваний и острых, перенесенных во время беременности), о течении их беременности и родов, оценки состояния здоровья новорожденного. Были выделены 3 группы новорожденных детей, имеющие врожденные пороки сердца и группа сравнения – дети с функционирующими фетальными коммуникациями (ФФК). Первую группу составили дети, имеющие септальные пороки дефект межжелудочковой (ДМЖП), дефект межпредсердной перегородки (ДМПП). (72 – 91,2%), вторую – клапанные пороки: дефект трикуспидального клапана (ДТК) (9 – 10,2%), третью - сочетанные пороки: стеноз легочной артерии (СЛА) и ДМЖП; ДТК и ДМПП; ДМЖП, ДМПП и ДТК (7 – 8,0%) и четвертую группу – группу сравнения - дети, имеющие ФФК (12, 0%). Проведено изучение состояния здоровья матерей во время их беременности и родов и состояние здоровья новорожденных детей. Математическая обработка данных проводилась при помощи пакета прикладных программ Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждения. Изучение антенатального анамнеза показало, что новорожденные всех групп родились преимущественно от 1–2 беременности, 1–2 родов (69,4%, 88,9%, 85,7%, 83,3%). Наиболее часто дети рождались посредством кесарева сечения (42,8%) в группе с сочетанными пороками. У матерей детей групп детей с врожденными пороками сердца выявлены хронические заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной эндокринной систем (48,6%; 55,5%, 24,28%); хроническая герпетическая инфекция диагностирована у детей всех групп наблюдения (6,9%; 11,1% 28,5%, 8,3%). Острыми респираторными заболеваниями одинаково часто болели матери детей, родивших детей с септальными и сочетанными врожденными пороками сердца и имеющими функционирующие фетальные коммуникации (38,8%, 28,6%, 16,7%). Выявлено, что у новорожденных всех групп имеется сопутствующее гипоксически-ишемическое поражение ЦНС (98,6%, 100,0%. 71,4%, 100,0%). Конъюгационная желтуха регистрировалась у детей всех групп (33,3%, 55,6%, 42,8%, 50,0%), гнойно-воспалительные заболевания несколько чаще у детей с врожденными пороками сердца (22,4%; 22,2%; 28,6%, 8,3%).

Выводы. Таким образом, особенностью течения беременности у матерей детей с врожденными пороками сердца чаще страдают хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы и эндокринопатиями. Среди сопутствующих заболеваний самым частым заболеванием, на фоне которого имеет место врожденный порок сердца – гипоксическое поражение ЦНС, конъюгационная желтуха и гнойно-воспалительные заболевания. Также диагностируются врожденные пороки развития других органов.