

Кучук В. А.

СТРУКТУРА НЕОНАТАЛЬНЫХ АРИТМИЙ И ИХ ПРЕМОРБИДНЫЙ ФОН

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Рубан А. П.¹,

канд. мед. наук Лазарчик И. В.²

Минская областная детская клиническая больница, аг. Лесной

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

Актуальность. Выявление нарушений ритма сердца (НРС) у новорожденных имеет определенные трудности, что создает угрозу для жизни пациентов, поскольку аритмии имеют склонность к прогредиентному течению и сопровождаются высоким риском развития синдрома внезапной сердечной смерти. С целью прогноза течения НРС у новорожденных требуется выявление и оценка факторов риска, одними из которых являются патогенетические.

Цель: оценка распространенности НРС у новорожденных, определение нозологической структуры аритмий, выявление патогенетических факторов.

Материалы и методы. 35 новорожденных детей с аритмиями, госпитализированных в неонатологическое отделение Минской областной детской клинической больницы. Методы: ретроспективное когортное исследование, клиничко-анамнестический.

Результаты и их обсуждение. Доля детей с НРС составила 3,5 % (35 детей) от общего числа госпитализированных с различной патологией в МОДКБ новорожденных (всего 1002 ребенка). Среди пациентов преобладали мальчики - 21 (60%), девочек было 14 (40%). Средний возраст детей на момент госпитализации составил $13,26 \pm 1,9$ (SE) дня.

Пренатальное выявление аритмий имело место у 14,3% (5/35) пациентов, для остальных детей (n=30) возраст на момент выявления НРС составил $15,0 \pm 3,07$ (SE) дня. Пароксизмальная тахикардия (ПТ) выявлена у 48,6% (17/35), трепетание предсердий (ТП) – у 2,8% (1/35) детей. В большинстве случаев присутствовало сочетание нескольких НРС: из 12 пациентов с ПТ 8 имели экстрасистолию (ЭС), 3 - синусовую брадикардию (СБ), 1 – синдром WPW. У пациента с ТП присутствовала и ЭС. Структура изолированных аритмий: синусовая тахикардия диагностирована у 9 детей, ЭС – у 3, СБ – у 2 детей, феномен WPW – у 2, эктопический ритм – у 1, синдром адаптации сердечно-сосудистой системы имел место у 9 детей.

Оценке подлежали наследственный, ante- и перинатальный анамнезы. Наследственной отягощенности по НРС ни у кого из детей не выявлено. Неблагоприятный антенатальный фон присутствовал в 97% (34/35) случаев. Структура соматической патологии матерей: анемия – в 40% (14/35); урологические воспалительные заболевания в 17,1% (6/35); обострение хронических заболеваний - в 11,4% (4/35) случаев. ОРВИ во время беременности перенесли 34,3% (12/35), курили - 8,57% (3/35) женщин. Акушерско-гинекологические проблемы выявлены в 51,4% (18/35) случаев, среди них: угроза выкидыша - в 42,8% (15/35), гинекологические воспалительные процессы в 22,8% (8/35), гестоз – в 11,4% (4/35), хроническая внутриутробная гипоксия плода и фетоплацентарная недостаточность – по 5,7% (2/35) случаев. Кесарево сечение потребовались 4-м роженицам (11,4%), столько же было случаев преждевременных разрывов плодных оболочек, по одному эпизоду (2,85%) имелись: родостимуляция, эпизиотомия, поперечное положение плода, статус 2-го ребенка из двойни. Срок гестации в среднем по когорте составил $38,4 \pm 2,65$ (SD) недель, 34,3% (12/35) были рождены в сроке менее 39 недель. Средний вес при рождении - $3147,7 \pm 117,64$ (SD) г., детей с весом менее 2800 г. было 22,8% (8/35). Интранатальные осложнения выявлены в 51,4% (18/35): острая гипоксия плода у 11,4% (4/35), обвитие пуповины - у 17,1% (6/35) детей, мекониальная аспирация и дистресс синдром – по 5,7 % (по 2 случая).

Выводы. На 2-м этапе выхаживания частота НРС среди новорожденных составила 3,5%. В структуре аритмий у новорожденных преобладала ПТ, в большинстве случаев сочетающаяся с другими НРС. Большая часть новорожденных с аритмиями имеет комбинацию ряда неблагоприятных патогенетических факторов.