

А.Н. Купцова, И.Ю. Воропаев
**АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ
С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ И МАЛЫМИ АНОМАЛИЯМИ
РАЗВИТИЯ СЕРДЦА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Н.А. Скуратова
Кафедра педиатрии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

A.N. Kuptsova, I.Y. Voropaev
**ANAMNESTIC FEATURES OF CHILDREN IN THE FIRST YEAR OF LIFE
WITH CONGENITAL DEFECTS AND MINOR HEART ANOMALIES**

*Tutor: PhD, associate professor N.A. Skuratova
Department of Pediatrics
Gomel State Medical University, Gomel*

Резюме: В данной статье представлены особенности анамнеза детей первого года жизни, имеющих врожденные пороки и структурные аномалии развития сердца, выявленные за период 2018–2022 гг. на территории г. Гомеля и Гомельской области. Проведён ретроспективный анализ историй болезней пациентов отделений У «Гомельская областная детская клиническая больница» с целью установления половой структуры пациентов, имеющих представленные заболевания, а также оценки основных анамнестических показателей, предположительно имеющих влияние на возникновение врожденных патологий сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: врожденные пороки сердца, беременность, факторы риска, недоношенность, частота встречаемости.

Resume: This article presents the features of the anamnesis of children in the first year of life with congenital malformations and structural anomalies in the development of the heart, identified over the period 2018–2022. on the territory of the city of Gomel and the Gomel region. A retrospective analysis of the case histories of patients of the departments of the Gomel Regional Children's Clinical Hospital was carried out in order to establish the gender structure of patients with the presented diseases, as well as to assess the main anamnestic indicators that presumably have an impact on the occurrence of congenital pathologies of the cardiovascular system.

Keywords: congenital heart malformations, pregnancy, risk factors, prematurity, frequency of occurrence.

Актуальность. Врожденные пороки сердца (ВПС) являются наиболее частыми врожденными пороками развития с общей распространенностью около 9 случаев на 1000 рождений [1]. Они являются ведущей причиной младенческой заболеваемости и смертности в промышленно развитых странах и составляют около 50% смертности от пороков развития. ВПС представляют собой гетерогенную группу аномалий с точки зрения их эмбриологии, анатомии, этиологии, механизм развития и клинического спектра [3]. ВПС может быть изолированным или ассоциированным с хромосомными или другими аномалиями, включая генетические синдромы. Врожденные пороки развития являются результатом сложных взаимодействий между наследственными и ненаследственными причинами. Например, известные генетические факторы включают транскрипционный фактор NOTCH1, GATA4, а также синдром Дауна, син-

дром Тернера и делецию 22q11. Также многие исследования выявили ненаследственные факторы риска ВПС: материнские факторы (возраст, этническая принадлежность, сахарный диабет, краснуха, курение в прекоцепционный период, воздействие на мать профессиональных и экологических факторов [2]. Кроме того, имеются некоторые, хотя и ограниченные, данные, свидетельствующие о причастности возраста отца, наличия вредных привычек, а также влияния окружающей среды.

Цель: изучить анамнез детей первого года жизни, имеющими ВПС или малые аномалии развития сердца (МАРС).

Задачи:

1. Оценить распространение врожденных пороков и аномалий развития сердечно-сосудистой системы у детей первого года жизни в динамике за период 2018–2022 гг.

2. Установить половую структуру пациентов, имеющих ВПС или малые аномалии развития сердца (МАРС).

3. Изучить основные анамнестические показатели, выявленные у детей первого года жизни с ВПС или МАРС.

Материалы и методы. Было проведено ретроспективное исследование случаев ВПС у детей первого года жизни. В ходе работы были проанализированы 715 историй болезни за период 2018-2022 в У «Гомельская областная детская клиническая больница», содержащих данные о врожденных аномалиях развития различных степеней тяжести, 69 из них содержали данные о наличии врожденных пороков развития (ВПР) у детей первого года жизни, 20 из которых – о ВПС и МАРС.

Результаты и их обсуждение. Согласно изученным данным о распространенности врожденных пороков и аномалий развития сердечно-сосудистой системы (рис.1), было установлено, что в период с 2018 по 2022 года среди детей первого года жизни наибольшее количество дефектов было выявлено в 2019 году (n=8), в последующие года прослеживалась явная тенденция к снижению количества детей, страдающих данными заболеваниями. Наименьшее же число случаев было отмечено в 2022 году (n=2).

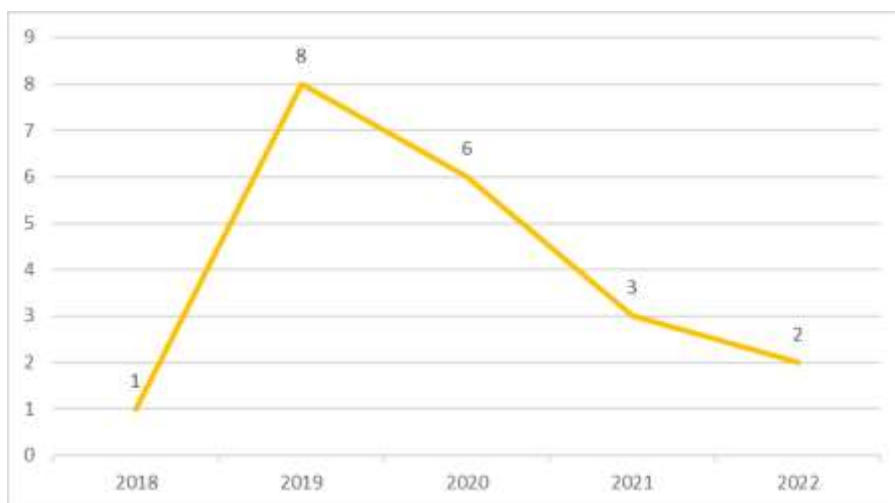


Рис.1 – Распространенность ВПС среди детей первого года жизни в 2018-2022 гг.

В ходе оценки полученных данных количество пациентов с ВПС составило 18 человек, с МАРС — 2 человека. Распределение по полу было следующим: 10 пациентов мужского пола и 8 пациенток женского пола для группы ВПС, 1 и 1 человек для группы МАРС, соответственно.

Одной из анамнестических особенностей исследуемой группы был выбран показатель доношенности — доля доношенных детей с ВПС составила 67% (n=12), недоношенных — 34% (n=6). В группе пациентов с МАРС распределение составило 50% на 50% (в обеих группах n=2).

Помимо показателя доношенности было изучено распределение сопутствующих заболеваний матерей: анемия была выявлена у 45% женщин (n=9), COVID-19 — у 15% (n=3), хроническая фетоплацентарная недостаточность и кольпит — у 20% (n=4).

В ходе оценки распределения врожденных аномалий сердца плода в зависимости от паритета родов родильницы были получены следующие результаты: наибольшая частота пороков развития сердца была выявлена у женщин паритет родов которых составил 3 — 30% (n=3). Наименьший — у женщин с первой беременностью — 10 (n=2).

Выводы:

1. Наибольшая частота встречаемости ВПС среди детей первого года жизни была обнаружена в 2019 году (n=8).

2. Наиболее частой сопутствующей патологией была анемия (n=9), наименее частой — COVID-19 (n=3).

3. Частота встречаемости пороков в группе первородящих была ниже чем у повторнородящих женщин.

Литература

1. Lammers, A. Maternal and neonatal complications in women with congenital heart disease: a nationwide analysis / A. Lammers, G. Diller, R. Lober, M. Mollers, R. Schmidt, R. Radke, F. De-Torres-Alba, G. Kaleschke, U. Marschall, U. Bauer, J. Gerß, D. Enders, H. Baumgartner // *European Heart Journal* – 2021. – Vol. 42, iss. 41. – P. 4252–4260.

2. Ramlakhan, K. Promising perspectives on pregnancy in women with congenital heart disease / K. Ramlakhan, J. Roos-Hesselink // *European Heart Journal* – 2021. – Vol. 42, iss. 41. – P. 4261–4263.

3. Тератология человека. Руководство для врачей / Кириллова И. А., Кравцова Г. И., Кручинский Г. В. и др.; Под ред. Г. И. Лазюка. – 2-е изд., перераб. и доп. – Ж: Медицина, 1991. – 480 с.