

*Кондрукевич А. Г.*

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ВРОЖДЁННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ 10 ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Назаренко О. Н.*

*Кафедра пропедевтики детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По данным Х. Варрайч, 2021 врождённые пороки сердца (ВПС) среди новорождённых составляет около 1% (1 на 100 новорождённых). Из них дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП) является одним из наиболее часто встречающихся врождённых пороков сердца и составляет 28%, а дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) – 6,3%. (А. С. Шарыкин, 2009). Методы наблюдения и коррекции лечения данной патологии постоянно совершенствуются, что определяет актуальность изучения проблемы, основываясь на клиническом материале.

**Цель:** изучить структуру врождённых пороков сердца детей, стоящих на диспансеризации у кардиолога, с последующим углублённым исследованием клинических проявлений врождённых пороков сердца с перегрузкой малого круга кровообращения, а именно дефектов межжелудочковой и межпредсердной перегородок.

**Материалы и методы.** Был проведён статистический анализ данных по выявлению ВПС (ДМЖП и ДМПП) у пациентов 10 ГДКП. Всего на диспансерном учёте в поликлинике наблюдается 9677 человек. Из них на учёте у кардиолога состояло 119 пациентов с врождёнными пороками сердца, что составило 1,23%. В этой группе была изучена структура ВПС с последующим углублённым исследованием клинических проявлений ДМПП (34 пациента) и ДМЖП (20 пациентов). А также были изучены отечественные и зарубежные научные статьи, посвящённые этой проблеме и интернет-ресурсы, которые освещали аспекты данных заболеваний.

**Результаты и их обсуждение.** По данным исследования, проведённого на базе УЗ "10 Городская детская клиническая поликлиника" Заводского района города Минска частота выявления ВПС у детей составила 1,23%. Структура ВПС по частоте была следующей: дефект межпредсердной перегородки – 28,57%, другие врождённые аномалии аортального и митрального клапанов – 21,01%, дефект межжелудочковой перегородки – 16,81%, открытый артериальный проток – 10,92%, коарктация аорты – 6,72%, врождённый стеноз клапана легочной артерии – 4,20%, другие врождённые аномалии сердечных камер и соединений – 2,52%, тетрада Фалло – 1,68%, врождённый стеноз аортального клапана – 1,68%, дискордантное желудочково-артериальное соединение – 1,68%, общий артериальный ствол – 0,84%, атрезия легочной артерии – 0,84%, аномалии Эбштейна – 0,84%, другие уточнённые врождённые аномалии сердца – 0,84%, другие врождённые аномалии крупных артерий – 0,84%, Тотальная аномалия соединения легочных вен – 0,84%. Анализ наблюдения детей с ДМПП и ДМЖП показал, что дети с данными пороками регулярно осматривались кардиоревматологом и кардиохирургом с проведением ЭКГ и ЭхоКГ (от 1 раза в 3 месяца до 1 раза в год). Установлено благоприятное течение данных пороков с уменьшением величины дефектов и снижением степени шунтирования крови.

**Выводы.** В результате проведённой работы было установлено:

- 1) Частота встречаемости врождённых пороков сердца у детей на базе УЗ "10 Городская детская клиническая поликлиника" составила 1,23%
- 2) Наиболее распространен дефект межпредсердной перегородки – 28,57%
- 3) Течение таких пороков как ДМПП и ДМЖП в большинстве случаев является благоприятным, однако требует тщательного динамического наблюдения.