

Касаб Е.П., Строгий В.В.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Qasab E., Strogiiy V.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

РЕЗУЛЬТАТЫ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ПРИЗНАКОВ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Results of Dynamic Observation of Ultrasound Signs of Atrial Septal Defect in Children

Введение. Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) является вторым по распространенности пороком сердца. Как правило, он закрывается в младенчестве (до 80%), оставаясь у взрослых, он способствует рецидивирующей легочной инфекции, нарушениям ритма, системной эмболии.

Цель. Оценить результаты динамического наблюдения за ультразвуковыми признаками дефекта межпредсердной перегородки в детском возрасте.

Материалы и методы. Исследование проведено среди 30 детей в возрасте $3,21 \pm 0,43$ года с ДМПП. Изучены истории развития ребенка ф.112/у, включающие ультразвуковое исследование сердца (ЭхоКГ). Мониторинг ДМПП проводился на протяжении 7,5 года. Учитывались параметры: размер и локализация дефекта, размер

полости и стенок правого желудочка в диастолу, вычислялись давление в легочной артерии, а также соотношение легочного и системного кровотока.

Результаты. У всех пациентов диагностировался вторичный ДМПП, располагавшийся в области овальной ямки с наличием края межпредсердной перегородки между дефектом и атриовентрикулярными клапанами. Множественный дефект диагностирован у 4 детей. На основании анализа вышеуказанных ЭхоКГ признаков ДМПП, было выделено 3 группы: 1 – дети ($46,7 \pm 6,34\%$) с гипердиагностикой ДМПП, у которых отмечены только признаки дефекта без признаков объемной перегрузки правых камер сердца и гиперволемии малого круга кровообращения (МКК); 2 – дети ($20,0 \pm 4,34\%$) с межпредсердным дефектом и объемной перегрузкой правых камер сердца; 3 – дети ($33,3 \pm 5,48\%$) с дефектом, объемной перегрузкой правых камер сердца и гиперволемией МКК. В результате проведенного мониторинга оказалось, что у 2 детей из 1-й группы ($6,7 \pm 2,56\%$) отмечена отрицательная динамика ДМПП в виде объемной перегрузки и гиперволемии МКК. У всех детей из 2-й группы отмечена положительная динамика в виде отсутствия признаков объемной перегрузки. В последующем диагноз ДМПП был снят. В 3-й группе наблюдалась отрицательная динамика у 6 человек ($20,0 \pm 4,34\%$) в виде прогрессирования признаков объемной перегрузкой правых камер сердца и гиперволемии МКК.

Заключение. Наблюдение за ДМПП у детей выявило разнонаправленную динамику. У большинства ($73,3 \pm 7,56\%$) отмечена положительная динамика в виде исчезновения признаков ДМПП. Сохранение ЭхоКГ признаков ДМПП или отрицательная динамика наблюдалась у 2 детей из 1-й группы и 4 детей из 3-й группы, что было обусловлено объемной перегрузкой правых камер сердца и требует проведения наблюдения в дальнейшем.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

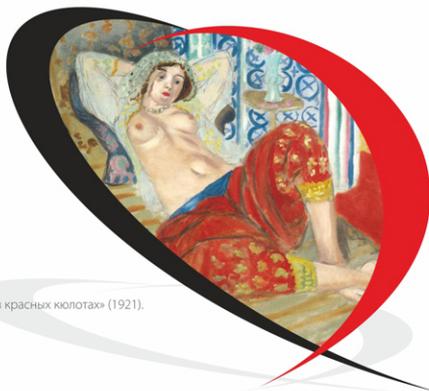
в Беларуси

2022, том 14, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2022 Volume 14 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Одалиска в красных кюлетах» (1921).
Анри Матисс

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РНПЦ “КАРДИОЛОГИЯ” – 45 ЛЕТ ДОСТИЖЕНИЙ»**

Минск, 22–23 сентября 2022 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ