

Завиженец А.В.

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ КЛАПАННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Скуратова Н.А.

Кафедра педиатрии с курсом ФПКиП

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Врожденные пороки сердца (ВПС) - это значимая проблема в педиатрии из-за их высокой распространенности. В некоторых случаях требуется ранняя хирургическая коррекция из-за высокого риска осложнений. Оценка клинических особенностей детей с клапанными дефектами остается актуальной задачей в педиатрической практике.

Цель: провести клиническую характеристику детей Гомельской области с врожденными клапанными пороками сердца.

Материалы и методы. Для анализа были использованы данные 36 медицинских карт стационарных пациентов в возрасте от 1 до 17 лет (средний возраст составил $11,4 \pm 1,32$ лет), находившихся на обследовании в кардиоревматологическом отделении Гомельской областной детской клинической больницы. Из них: 27 (75%) мальчиков и 9 (25%) девочек. У всех лиц был выставлен основной клинический диагноз: Врожденный порок сердца. При этом в выборку включали пациентов с клапанными пороками сердца.

Результаты и их обсуждение. В структуре клапанных пороков у детей преобладали: недостаточность аортального клапана, что составило 15 (41,67%) человек, двустворчатый аортальный клапан – 10 (27,78%) человек, недостаточность митрального клапана – 6 (16,67%) человек, стеноз клапана легочной артерии – 3 (8,33%) человека, также зарегистрированы единичные случаи наличия стеноза (2,78%) и недостаточности (2,78%) трикуспидального клапана.

По данным опроса выявлено, что в 20 (55,56%) случаях клапанные пороки диагностированы у обследуемых детей в школьном возрасте, в дошкольном возрасте – 3 (8,33%) случая, при рождении диагноз порока был установлен у 13 (36,11%) лиц.

Большинство детей не предъявляли жалобы – 13 детей, что составило 36,11%, жалобы астеновегетативного характера зарегистрированы у 12 (33,33%) человек, кардиальный синдром – у 6 (16,67%) человек, смешанный характер жалоб имели 4 (11,11%) ребенка.

По данным электрокардиограммы (ЭКГ) у 7 (19,44%) детей выявлена неполная блокада правой ножки пучка Гиса (НБПНПГ), у 2 (5,56%) детей - полная блокада правой ножки пучка Гиса (ПБПНПГ), у 1 (2,78%) ребенка - атривентрикулярная (АВ) блокада 1 степени, у 1 (2,78%) человека - внутрижелудочковая блокада. У 5 (13,89%) детей на ЭКГ зарегистрирована синусовая брадикардия, синусовая тахикардия – 4 (11,11%) детей и синусовая аритмия – 3 (8,33%) детей. У 13 (36,11%) детей не зарегистрированы нарушения в ЭКГ.

Выводы:

1. В структуре клапанных пороков у детей преобладали недостаточность аортального клапана, двустворчатый аортальный клапан, при этом данные пороки в большинстве случаев диагностированы в школьном возрасте.

2. Дети с ВПС имели жалобы различного характера, на ЭКГ у большинства пациентов зарегистрированы нарушения ритма и проводимости.

3. Чрезвычайно важно своевременное и раннее выявление патологии в педиатрической практике с целью наблюдения и оказания своевременной хирургической помощи.