

**Результаты.** В группе I частота успешной имплантации с использованием ГВ составила лишь 46,3%, пункционный доступ применили в 53,7% случаев, осложнения отмечены у 4,4% оперированных. Среди пациентов группы II доля применения подкожных вен и частота пункционного доступа составили соответственно 79% и 21%; осложнения выявили в 1,8% случаев.

**Заключение.** Использование модифицированных методик непункционного венозного доступа обеспечило более широкое применение подкожных вен для имплантации устройств, снизило частоту пункционного доступа и позволило повысить безопасность процедуры.

---

Петрученя А.В., Строгая Н.В., Батын Г.М., Строгий В.В.  
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

## **НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ, СПЕЦИФИЧНОЙ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА**

Petruchenya A., Strogaya N., Batyan G., Strogiiy V.  
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

## **CARDIAC ARRHYTHMIAS IN NEWBORNS WITH INFECTIOUS PATHOLOGY**

**Введение.** В периоде новорожденности нарушение ритма сердца (НРС) может представлять собой отдельную нозологическую форму либо может развиваться на фоне других заболеваний, утяжеляя их течение. Распространенность НРС у новорожденных с инфекционной патологией по данным электрокардиографии (ЭКГ) и холтеровского мониторирования достигает 50,0%. Жизнеугрожающие аритмии у новорожденных составляют около 6,0% от всех НРС.

**Цель.** Изучить структуру НРС у новорожденных с врожденной инфекционной патологией.

**Материалы и методы.** Ретроспективный анализ медицинской документации 80 новорожденных с НРС, находившихся на лечении в инфекционном отделении новорожденных в РНПЦ «Мать и дитя» за период 2021–2025 гг.

**Результаты.** Пик манифестации НРС зарегистрирован в первые 72 часа (57%). К концу 1 недели жизни 23%, к концу неонатального периода – 14% случаев. Из них доброкачественный характер с последующей полной самостоятельной регрессией к концу неонатального периода составило 37%. У лиц мужского пола чаще выявлено НРС (53% мальчиков, 47% девочек).

Нарушения возбуждения регистрировалось в 32,5% (n=26): желудочковая экстрасистолия – 65,4% (n=17), суправентрикулярная экстрасистолия составила – 23,0% (n=6), параксизмальная желудочковая тахикардия – 11,6% (n=3).

Нарушения проведения импульса были выявлены у 22,5% (n=18) пациентов и включали: синдром WPW – 27,8% (n=5); удлинение интервала QT – 5,5% (n=1); АВ-блокада I степени – 5,5% (n=1); укороченный интервал PQ – 11,2% (n=2); нарушение проводимости по правой ножке пучка Гиса – 50% (n=9).

В группе нарушений функции автоматизма – 45% (n=36), что по структуре представлено в 16,7% (n=6) – синусовой тахикардией; 8,3% (n=3) – синусовой брадикардией; 30,5% (n=11) – миграцией водителя ритма; синдром ранней реполяризации левого желудочка составил –44,5% (n=16).

Осложненный акушерско-гинекологический анамнез наблюдался у 78% женщин, у детей которых впоследствии диагностировано НРС. В 54% случаев было проведено оперативное родоразрешение по неотложным показаниям матери и/или плода. Кольпит был диагностирован в 50%, эрозия шейки матки – в 13,7% случаев, вульвовагинит сочетающийся с цервицитом в 17,5%. За время беременности 43 женщины болели острой респираторной инфекцией в разных триместрах. Многоводие и маловодие наблюдалось в 18,7% случаев, фетоплацентарная недостаточность – в 21,2%, преэклампсия и эклампсия – в 8,7% случаев.

**Заключение.** Нарушения функции возбудимости – одни из ведущих НРС у новорожденных и зарегистрированы в 32,5% случаев от всех нарушений ритма. Нарушения проведения импульса составили 22,5% от всех нарушений ритма и представлены синдромом предвозбуждения желудочков (WPW-синдром) в 27,8%. Чаще всего регистрируется нарушение функции автоматизма, что было зарегистрировано в 45% случаев. Тягостенный акушерско-гинекологический анамнез имели 78% матерей.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2026, том 18, № 1. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2026 Volume 18 Number 1 Supplement



Густав Климт  
Девы (1913)

**Материалы IX Съезда кардиологов,  
кардиохирургов, рентгеноэндоваскулярных хирургов  
и аритмологов Республики Беларусь**

**Минск, 9–10 апреля 2026 года**

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



**ПИ**  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ