

Витко К.В.

ХАРАКТЕРИСТИКА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Зайцева Е.С.

1-ая кафедра детских болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Врожденные пороки сердца (ВПС) занимают лидирующую позицию по распространенности у детей, в сравнении с другими врожденными пороками развития, и остаются ведущей причиной детской инвалидности или летальности. Частота ВПС у новорожденных в Европе составляет около 1%, в Республике Беларусь ежегодно рождается около 1000 детей с ВПС.

Цель: изучить частоту, структуру, характеристику клинико-инструментальных проявлений врожденных пороков сердца у детей..

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 57 стационарных карт детей, при плановом наблюдении в кардиоревматологическом отделении УЗ «2-я ГДКБ» г. Минска в 2023 году с различными ВПС. Средний возраст пациентов 12,7 лет.

Результаты и их обсуждение. Анализ всех случаев госпитализации в кардиоревматологическое отделения УЗ «2-я ГДКБ» г. Минска за 2021-2023 годы показал, что в структуре всех пролеченных пациентов дети с ВПС (209) составляли $6,7 \pm 0,8\%$, средний возраст $10,9 \pm 2,7$ лет. ВПС чаще встречались среди мальчиков -138 пациент (66%) и соответственно у 71 девочки (34%). В структуре всех ВПС преобладали пороки с обогащением малого круга кровообращения-30%, диагноз ВПС с обеднением малого круга кровообращения был верифицирован у 21 (10%) пациента, вклад пороков клапанов и других уточненных врожденных аномалий сердца по 27%.

Среди анализируемой группы в 37% случаев ВПС выявлен с рождения. Треть детей имели операции по причине ВПС. Отмечена в 45% случаев отягощённая кардиоваскулярная наследственность. Большинство пациентов предъявляли жалобы на плохую переносимость физической нагрузки (37%), слабость, головные боли, боли в грудной клетки. Установлено низкое физическое развитие с ИМТ $16,9 \text{ кг/м}^2 \pm 2,3$ у 75% детей. Зарегистрирован высокий удельный вес сопутствующей патологии у всех пациентов: МАРС $53,4 \pm 12,6\%$, артериальная гипертензия $38\% \pm 4,5$, симптомы дисплазии соединительной ткани.

У большинства детей с ВПС изменения на ЭКГ, ХЭКГ носили характер нарушения ритма, проводимости, перегрузки, нарушений реполяризации. Комбинированные изменения ЭКГ преобладали в группе после хирургической коррекции порока. Четверть детей получали постоянную медикаментозную терапию: эналаприл, метопролол, фуросемид, спиронолактон, препараты магния, карнитина и др.

Выводы.

1. Частота встречаемости ВПС у детей с кардиоревматологической патологией составила 6,7%.

2. ВПС регистрировались преимущественно у мальчиков (66%).

3. В структуре всех ВПС преобладали пороки с обогащением малого круга кровообращения и составили 30%.

4. Плохая переносимость физической нагрузки (37%), низкое физическое развитие, высокий удельный вес сопутствующей патологии свидетельствуют о снижении адаптационных резервов у детей с ВПС.

5. Детям с ВПС требуется регулярное комплексное функционально-диагностическое обследование, что позволит оптимизировать тактику лечения и реабилитации данной группы пациентов.