

Кузьмина Е.И.

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА И СОСУДОВ, ОТХОДЯЩИХ ОТ НЕГО

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Трушель Н.А.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

К врожденным порокам сердца (ВПС) относят отклонения в развитии сердца и магистральных сосудов, при которых возникают гемодинамические нарушения, впоследствии приводящие к недостаточности кровообращения. По данным литературы, частота встречаемости ВПС варьирует от 2 до 15 случаев на каждые 1000 новорожденных детей. ВПС – одна из самых распространенных аномалий у детей, составляющая около 30% случаев среди пороков всех органов, а если к этому учесть еще и случаи внутриутробной смерти плода, ранние выкидыши, то эта цифра поднимется до 39,5%. Статистика указывает на высокую потребность в ранней диагностике и исследовании ВПС.

Цель исследования – по данным научной литературы установить наиболее часто встречающиеся ВПС и крупных сосудов, отходящих от него, у детей от 0 до 3 лет.

В соответствии с целью исследования было изучено 15 источников научной литературы.

В результате анализа данных литературы, было установлено, что на первом месте по частоте встречаемости (10-20%, чаще у лиц женского пола, чем у мужского (соотношение 2-4:1)) у детей от 0 до 3-х лет выявляется открытый артериальный проток, при котором присутствует аномальное сосудистое сообщение между аортой и легочной артерией («незаращенный боталлов проток»). На втором месте по встречаемости (6-15%) обнаруживается коарктация аорты, при котором наблюдается врожденное сегментарное сужение аорты, которое бывает различной степени, вплоть до ее перерыва, на любом участке в области дуги аорты, перешейка, нижнего грудного или брюшного отделов. В 2,4-12,0% выявляется изолированный стеноз клапана легочной артерии, представляющий собой патологию, создающую обструкцию выхода из правого желудочка – нарушение путей оттока крови из правого желудочка в малый круг кровообращения.

Таким образом, ВПР сердца и крупных сосудов, отходящих от него, относятся к частым аномалиям развития, которые без оперативного вмешательства приводят к летальному исходу, еще на первом году жизни. Поэтому необходима ранняя диагностика ВПР сердца детей. Знание нормального строения сердца ребенка и крупных сосудов, отходящих от него, поможет правильно поставить диагноз и назначить своевременное хирургическое вмешательство для спасения жизни ребенка и дальнейшего его развития.