

**ПАТОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ
ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ, ВЫЯВЛЕННАЯ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ**

Малюгина М. В.

Научный руководитель: ассистент Т. Е. Бубневич

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Проблема диагностики и лечения сердечно-сосудистой патологии у новорожденных и детей раннего возраста, несмотря на достигнутые успехи, остается актуальной. Выяснение этиологии нарушения деятельности сердца, особенно у младенцев, когда клинические проявления малодифференцированы, динамика быстра, а компенсаторные возможности новорожденного весьма ограничены, подчас представляет большие трудности [1, 2]. Отсюда понятно, какое значение приобретает разработка простых и надежных способов дифференциальной диагностики наиболее часто встречаемых форм патологии сердца. С другой стороны, применение адекватной патогенетической терапии возможно лишь при выяснении причины нарушения сердечной деятельности [1, 3, 4].

Особенности строения кардиомиоцитов у новорожденного ребенка, особенности биоэнергетики сердечной клетки определяют значительную роль гипоксии в генезе нарушений процессов адаптации сердечно-сосудистой системы (ССС). Этому способствуют так же и врожденные аномалии развития сердца и сосудов [1, 2, 5].

Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти в большинстве развитых стран, включая Республику Беларусь. Понимание причин развития этих заболеваний, а также расширение возможностей в области их профилактики, диагностики и лечения — один из ключевых приоритетов сегодняшней кардиологии [2, 4, 5].

Цель

Проанализировать патологию ССС новорожденных.

Материал и методы исследования

Работа основана на результатах наблюдения 35 детей (21 мальчика и 14 девочки) в возрасте до 28 суток, проживающих в г. Гомеле и Гомельской области. В исследование включены дети с патологией ССС, поступившие в педиатрическое отделение для новорожденных учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» за период с января по декабрь 2015 г. Всем детям проводилось комплексное обследование, включающее осмотр, лабораторные, инструментальные методы исследования: ЭКГ, Холтер-ЭКГ, ЭхоКГ, УЗИ НСГ, внутренних органов, почек, рентгенограмма органов грудной клетки; консультации специалистов: кардиолога, невролога. На базе отделения проводилось лечение: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое.

Результаты исследования и их обсуждение

В выборку включено: 21 (60 %) мальчик и 14 (40 %) девочек. Возраст матерей от 18 до 36 лет. Наиболее часто срок гестации составлял 38–40 недель — 24 (68,6 %).

Исходя из материнского анамнеза детей, включенных в исследование, выделены две группы:

I группа — дети, рожденные от матерей с артериальной гипертензией, нейроциркуляторной дистонией по гипертоническому типу,

II группа — дети, рожденные от матерей с врожденными пороками и аномалиями развития сердца.

I группа объединяет 7 (38,9 %) девочек и 11 (61,1 %) мальчиков. Поражение ССС представлены малыми аномалиями развития сердца — у 14 (77,8 %) детей, врожденными поро-

ками сердца — у 6 (33,3 %) детей. К внекардиальным поражениям относятся: перинатальная энцефалопатия — 11 (61 %) случаев, врожденная пневмония 5 (27,8 %) случаев, гемолитическая болезнь новорожденных 2 (11 %) случая.

II группа объединяет 7 (41,2 %) девочек и 10 (58,8 %) мальчиков. Поражение ССС представлены малыми аномалиями развития сердца — у 15 (88,2 %) детей, врожденными пороками сердца — у 10 (58,8 %) детей. К внекардиальным поражениям относятся: перинатальная энцефалопатия — 13 (76,5 %) случаев, гемолитическая болезнь новорожденных, синдром Дауна, врожденная аномалия развития почек, врожденный гипотиреоз — по 1 (23,5 %) случаю.

Из анамнеза матерей I группы — 18 (100 %) женщин с артериальной гипертензией, вегетативной дисфункцией: нейроциркуляторной дистонией по гипертоническому типу; II группа — 17 (100 %) женщин с врожденными пороками и малыми аномалиями развития сердца (пролапс митрального клапана, аномальные хорды левого желудочка).

Из пренатальных факторов риска: у женщин чаще всего диагностировался кольпит — 11 (61 %) случаев в I группе и 11 (64,7 %) случаев во II группе.

Родоразрешение проводилось естественным путем у 14 (40 %) женщин, оперативным путем (кесарево сечение) — 21 (60 %).

Всем детям 35 (100 %) человек проводился весь комплекс лабораторных, инструментальных методов исследования; все новорожденные консультированы кардиологом, неврологом.

Выводы

В ходе исследования выявлено, что все наблюдаемые дети в возрасте до 28 суток, рождены в сроке гестации 38–40 недель, более половины случаев (в обеих группах), путем кесарева сечения.

При изучении материнского анамнеза детей, включенных в исследование, установлено, что у одной половины женщин выявлены врожденные пороки и малые аномалии развития сердца (пролапс митрального клапана, аномальные хорды левого желудочка) и второй половины — артериальная гипертензия и нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу.

Из пренатальных факторов риска: у половины женщин диагностировался кольпит.

Среди нарушений ССС у новорожденных во II группе чаще выявлялись малые аномалии развития сердца (открытое овальное окно, аномальные хорды и трабекулы левого желудочка) и в два раза чаще — врожденные пороки сердца.

Наиболее частые внекардиальные поражения у детей обеих групп — перинатальная энцефалопатия. У детей I группы диагностированы — врожденная пневмония, гемолитическая болезнь новорожденных; II группы — синдром Дауна, врожденная аномалия развития почек, врожденный гипотиреоз.

Всем детям проводился полный комплекс лабораторных, инструментальных методов исследования, консультации узких специалистов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Прахов, А. В. Неонатальная кардиология / А. В. Прахов. — Н. Новгород : Нижегородская гос. мед. академия, 2008. — 388 с.
2. Неонатология : учеб. пособие для вузов / под общ. ред. А. К. Ткаченко. — Минск: Выш. шк., 2009. — 494 с.
3. Физиология и патология сердечно-сосудистой системы у детей первого года жизни / под ред. М. А. Школьниковой, Л. А. Кравцовой. — М., 2002. — 160 с.
4. Прахов, А. В. Болезни сердца плода и новорожденного ребенка / А. В. Прахов, В. А. Гапоненко, Е. Г. Иганшина. — Н. Новгород: Нижегородская гос. мед. академия, 2001. — 188 с.
5. Актуальные вопросы кардиологии детского возраста / под ред. Ю. М. Белозерова, Л. И. Лукиной, Н. П. Котлуковой. — Неонатальная кардиология. — Ч. 1. — М., 1997. — 120 с.