

УДК 616.12-007-053.1-053.2-036

*Т. Е. Бубневич, Н. Л. Бильская*  
Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель Республика Беларусь

## ФАКТОРЫ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

### *Введение*

На сегодняшний день врожденные пороки сердца (ВПС) — одна из основных причин смертности детей в раннем возрасте. После первого года жизни смертность резко снижается, и в период от 1 года до 15 лет погибают не более 5 % детей. ВПС могут проявляться сразу после рождения ребенка или иметь латентное течение. Частота встречаемости ВПС 6–8 случаев на 1000 родов, что составляет 30 % от всех пороков развития [1, 2].

Актуальность данной проблемы обусловлена не только большой распространенностью, но и тенденцией к увеличению удельного веса тяжелых, комбинированных ВПС.

Исследователи выявляют факторы риска, которые увеличивают вероятность формирования ВПС у детей: генетические (хромосомные синдромы — синдром Дауна, Вильямса, Шерешевского – Тернера, Эдвардса, Патау, Ди Джорджи и генные синдромы – Марфана, Холта – Орама, Реклингаузена, Нунан, Элерса – Данло), экзогенные причины (инфекционные и вирусные агенты — TORCH и др. инфекции, лекарственные средства, алкоголь, курение, наркотики; токсические воздействия, например, химических предприятий, лакокрасочной промышленности. Мультифакториальные ВПС до 90 %. Также большую роль играют наследственность обоих родителей, хронические заболевания матери, отягощенной акушерский анамнез (медицинские аборт, самопроизвольные выкидыши, мертворождения, неразвивающаяся беременность, антенатальная гибель плода) и отягощенный гинекологический анамнез (вторичное бесплодие, миома матки, эндометриоз, киста яичника, хронический аднексит, заболевания шейки матки, внематочная беременность) [2, 3, 4].

### *Цель*

Оценить факторы риска формирования ВПС у детей. Провести сравнительный анализ с контрольной группой детей без ВПС.

### *Материал и методы исследования*

Проведен ретроспективный анализ 232 историй стационарных пациентов в возрасте 1 сутки — 1 год, которые находились на обследовании и лечении в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» в 2022 г.

В ходе работы были выделены две группы: 1-я группа — 116 детей с ВПС, 53 девочки и 63 мальчика, 2-я группа — 116 детей без ВПС, 50 девочек и 66 мальчиков.

Статистическая обработка полученных данных проводилась в StatSoft «Statistica» 10,0.

### *Результаты исследования и их обсуждение*

В первой группе выявлены следующие факторы риска: курение во время беременности — 53 (45,6 %) женщины, употребление алкоголя — 15 (12,9 %) женщины,

наркотическая зависимость — 9 (7,7 %). В группе сравнения курящих женщин было 24 (20,6 %), женщин с алкогольной и наркотической зависимостью не выявлено.

Экстрагенитальная патология выявлена у 76 (65,5 %) женщин основной группы, из них анемия — 59 (50,8 %), заболевания щитовидной железы — 33 (28,4 %), хронический пиелонефрит — 21 (18,1 %), вегетативная дисфункция — 19 (16,3 %), гипертоническая болезнь — 10 (8,6 %), ожирение — 4 (3,4 %), сахарный диабет — 3 (2,5 %). В группе сравнения экстрагенитальная патология имела место у 39 (33,6 %) женщин. Наиболее часто встречаемые заболевания: анемия — 24 случая (20,6 %), заболевания щитовидной железы — 23 (19,8 %), вегетативная дисфункция — 7 (6 %), артериальная гипертензия — 4 (3,4 %), ожирение — 2 (1,7 %).

В первой группе отягощенный акушерский анамнез имели 74 (63,7 %) женщины, из них у 59 (50,8 %) в анамнезе медицинские аборт, у 11 (9,4 %) — самопроизвольные выкидыши, у 2 (1,7 %) — мертворождения, у 1 женщины — неразвивающаяся беременность раннего срока, у 1 — антенатальная гибель плода. В группе сравнения отягощенный акушерский анамнез имели женщины 47 (40,5 %), из них у 41 (35,3 %) — медицинские аборт, у 5 (4,3 %) — самопроизвольные выкидыши в раннем сроке, у 1 женщины неразвивающаяся беременность.

Отягощенный гинекологический анамнез в основной группе выявлен у 43 (37 %) женщин, среди них у 25 (21,5 %) — заболевания шейки матки, у 5 (4,3 %) — миома матки, у 4 (3,4 %) — киста яичника и у 3 (2,5 %) — внематочная беременность. В контрольной группе отягощенный гинекологический анамнез имели 39 женщин (33,6 %), среди них заболевания шейки матки отмечены у 30 (25,8 %) женщин, у 5 (4,3 %) — миома матки и у 4 (3,4 %) — киста яичника.

Отягощенная наследственность наблюдалась у 12 (10,3 %) пациенток основной группы, из них ВПС имелись у 7 (6 %) беременных, у 5 матерей встречались ВПС у ближайших родственников (4,3 %). В группе сравнения отягощенная наследственность установлена у 5 (4,3 %) женщин, из них ВПС у 2 (1,7 %), у 3 матерей встречались ВПС у ближайших родственников (2,5 %).

Хромосомные синдромы выявлены у 6 новорожденных (5,1 %) и генные синдромы — у 4 (3,4 %) из первой группы. Во второй группе выявлено 2 новорожденных (1,7 %) с хромосомными синдромами.

### **Выводы**

Проведен анализ некоторых факторов риска формирования ВПС. Выделены наиболее значимые, играющие существенную роль в возникновении ВПС: вредные привычки: табакокурение, алкоголизм, наркомания; экстрагенитальная патология; отягощенный акушерский анамнез. Дети с ВПС имеют наибольшее количество факторов риска по сравнению с контрольной группой. Полученные данные подтверждают влияние неблагоприятного течения беременности и родов на генез ВПС.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Бокерия, Л. А. Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения / Л. А. Бокерия, Р. Г. Гудкова. — М.: НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2008. — С. 67.
2. Сафиуллина, А. Р. Анализ факторов риска развития врождённых пороков сердца / А. Р. Сафиуллина, Л. В. Яковлева // Современные проблемы науки и образования. — М. — 2012. — № 4. — С. 129–132.
3. Миролюбов, Л. М. Врожденные пороки сердца у новорожденных и детей первого года жизни / Л. М. Миролюбов. — Казань, 2008. — С. 32.
4. Шарыкин, А. С. Врожденные пороки сердца : руководство для педиатров, кардиологов, неонатологов / А. С. Шарыкин. — М.: Теремок, 2005. — С. 381.