

В 16,1 % случаев (7,62–28,32) у недоношенных диагностированы врожденные пороки развития, в 11,8 % случаев (4,44–23,86) — резус-конфликт.

Выводы

Таким образом, большинство женщин родившие преждевременно, имеют отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (84,6 %), хронические заболевания (98 %), среди которых 41,2 % приходится на заболевания желудочно-кишечного тракта. Каждая пятая женщина имела предшествовавшие аборт. В половине случаев женщины переносили острые респираторные заболевания во время беременности и имели инфекции мочеполовой системы. Каждый второй недоношенный родился путем кесарева сечения, преимущественно с 1 степенью недоношенности (66 %). Большинство детей родились с массой тела больше 2000 г (73,2 %) и длиной тела больше 46 см (58,9 %), оценкой по шкале Апгар 8/8 (58,9 %).

Здоровый образ жизни, прегравидарная подготовка, контроль за состоянием своего здоровья, своевременное правильное лечение заболеваний у женщин снизит риск рождения недоношенных детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каусова, Г. К. Актуальность проблемы преждевременно родившихся детей / Г. К. Каусова, К. А. Пушкарёв // Вестник КазНМУ. — 2016. — № 4. — С. 389–392.
2. Commission on Information and Accountability. Keeping promises, measuring results: Commission on Information and Accountability for Women's and Children's Health // World Health Organization. — Geneva: 2011. — P. 45–52.

УДК 616.12-007-053.1-053.2(476.2)

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Глянько К. Ю., Шевчук А. С.

Научный руководитель: ассистент Т. Е. Бубневич

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет».

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Врожденные пороки сердца (ВПС) являются одной из самых распространенных аномалий развития у детей [1]. Каждый год в Беларуси рождается 1000–1200 детей с пороками сердца. Из них от 50 до 70 % страдают так называемыми критическими пороками периода новорожденности и требуют экстренной помощи. Летальность при таких ВПС чрезвычайно высока: к концу первой недели умирают 29 %, к первому месяцу — 42 %, к первому году жизни — 87 %. Между тем 98 % детей с ВПС, прооперированных в ранние сроки после рождения, проживают полноценную жизнь [2]. Причины большинства врожденных пороков сердечно-сосудистой системы до сих пор остаются неизвестными. Правда, известно, что при наличии в семье одного ребенка с пороком сердца риск рождения других детей с такого рода пороком несколько возрастает, но все же остается довольно низким — от 1 до 5 %. Врожденные пороки сердца могут также вызываться воздействием на организм матери радиации, быть результатом приема матерью во время беременности алкоголя, наркотиков, некоторых лекарственных средств (препараты лития, варфарин). Также опасны вирусные и другие инфекции, перенесенные женщиной в первом триместре беременности (краснуха, грипп, вирусный гепатит В) [3].

Цель

По данным литературы и материалам историй стационарных пациентов в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» изучить частоту возникновения врожденных пороков сердца.

Материал и методы исследования

Проводился ретроспективный анализ историй стационарных пациентов с диагнозом ВПС в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» из педиатрического отделения № 2 (кардиоревматологический профиль) и из педиатрического отделения новорожденных. В выборку включены 420 детей в возрасте от 2 дней до 17 лет с диагнозом ВПС. Статистическая обработка данных проводилась с помощью компьютерной программы «Microsoft Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

По нашим данным наибольшее распространение получила группа с обогащением малого круга кровообращения 391 человек из них: дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП) составлял 120 (30,6 %), дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) — 212 (54 %), открытый артериальный проток (ОАП) — 57 (14,5 %), неполная атриовентрикулярная коммуникация — 2 (0,5 %) и транспозиция магистральных сосудов составляла 1. По результатам исследования было обнаружено, что ВПС встречается у девочек в 210 случаев, а у мальчиков — в 222 случаев. Из них в группу бледных пороков сердца входило 190 девочек и 199 мальчиков, в группу синих пороков сердца — только 3 мальчика и в группу без сброса, но с препятствием выхода крови из желудочков — 20 девочек и 20 мальчиков.

В группу с обеднением малого круга кровообращения входило 25 пороков сердца из них: 23 (92 %) составлял изолированный стеноз легочной артерии, Тетрада Фалло — 1 и Болезнь Эбштейна — 1. Изолированный стеноз легочной артерии чаще наблюдался у девочек в 56,5 % случаев, чем у мальчиков.

Группа с обеднением большого круга кровообращения составляла 17 пороков сердца: стеноз аорты составлял 3 (17,6 %) и коарктация аорты — 14 (82,4 %). Коарктация аорты превалировала у мальчиков в 57,1 % случаев.

Самая малая группа оказалась без нарушений гемодинамики: 2 ребенка (рисунок 1).

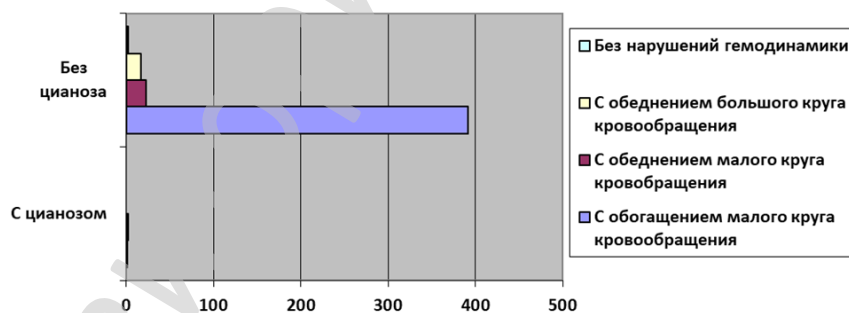


Рисунок 1 — Сравнительный анализ групп врожденных пороков сердца

Выводы

В результате исследования частота встречаемости ВПС по группам и их распространение среди мужского и женского пола. Опираясь на полученные данные, нами были сделаны выводы, что в большинстве случаев самыми распространенными пороками сердца являются группа с обогащением малого круга кровообращения, среди которых наибольшее распространение получили: дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки и открытый артериальный проток. Также можно сделать вывод о том, что чаще всего ВПС встречаются у мальчиков. По преобладанию пороков сердца у мальчиков можно судить о влиянии Y хромосомы на развитие данных заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Козыро, И. А. Врожденные пороки сердца у детей: учеб.-метод. пособие / И. А. Козыро, Ж. А. Безлер, А. В. Сукало. — Минск: БГМУ, 2015. — 24 с.
2. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. — 6-е изд., стер. — М.: Литтерра, 2015. — 880 с.
3. Романенко, В. В. Пороки сердца. Этиология, патогенез, диагностика, лечение / В. В. Романенко, З. В. Романенко. — М., 2012. — 624 с.