

СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ, ЩО ЧАСТО ХВОРИЮТЬ НА ГОСТРІ РЕСПІРАТОРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Спільна І. В., Литюга Я. В.

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Сміян О. І.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ

Серцево-судинна патологія посідає перше місце в структурі захворюваності, як дорослих так і дітей. В Україні показник поширеності становить 67.702,7 на 100 тис. дорослого населення і 872,0 на 100 тис. дітей віком 0-16 років, за даними МОЗ 2012 р. Зміни серцево-судинної системи у дітей, що часто хворіють на гострі респіраторні захворювання такі, як: наявність функціональних шумів, пролапси клапанів і виникнення міокардіодистрофії у 3,7 %.

Метою нашого дослідження було вивчення стану серцево-судинної системи у дітей віком 4–16 років, що часто хворіють на гострі респіраторні захворювання.

Методи дослідження. Нами було обстежено 33 дитини, віком від 4-х до 16-и років, з них – 21 хлопчиків і 12 дівчаток, які часто хворіють на гострі респіраторні захворювання, більше 5 разів на рік. Діти знаходились на лікуванні в денному стаціонарі СМДКЛ ім. Св. Зінаїди в період з жовтня по листопад 2013 року. Всім дітям було проведене загальноклінічне обстеження та електрокардіографія (ЕКГ).

Результати. При аускультатії серця було виявлено тахікардію у 2 дітей (6 %), брадикардію у 3 дітей (9,1 %), дихальну аритмію у 4 дітей (12,1 %), послаблення 1 тону серця у 4 дітей (12,1 %), короткий систолічний шум на верхівці серця у 7 дітей (21,2 %), короткий систолічний шум функціонального характеру в V точці у 17 дітей (51,5 %). За даними ЕКГ були встановлені наступні зміни: синусова брадикардія у 7 дітей (21,2 %), синусова тахікардія у 5 (15,1 %), синусова дихальна аритмія у 13 (39,4 %), синусова брадиаритмія у 4 (12,1 %), локальні порушення внутрішньошлуночкового проведення без його уповільнення у 14 (42,4 %), порушення процесів реполяризації в міокарді лівого шлуночка у 7 (21,2 %), синдром ранньої реполяризації шлуночка у 21 (63,3 %), епізоди трансмуральної СА-блокади 1 ступеню у 1 (3 %), міграція суправентрикулярного водія ритму в 1 (3 %), неповна блокада правої ніжки пучка Гісса у 11 (33,3 %).

Таким чином, вивчення стану серцево-судинної системи у дітей, що часто хворіють на гострі респіраторні захворювання є необхідною умовою для попередження виникнення більш глибоких патологічних змін серця та призначення своєчасного, в разі необхідності, лікування.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 202.