

ОСОБЛИВОСТІ ЕКГ ПРИ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТРАВНОГО КАНАЛУ У ДІТЕЙ

Шевченко В.В., Коваленко Т.С.

*Луганський державний медичний університет,
кафедра пропедевтики педіатрії з доглядом за хворими*

Значне місце серед гастроентерологічних захворювань у дітей посідає функціональна патологія органів травлення, яка має тенденцію до зростання. Дисфункції жовчного міхура (ДЖМ) є одним із найбільш поширених серед дитячого населення функціональним захворюванням травного каналу.

Метою нашого дослідження було вивчення та порівняння функціонального стану міокарда у дітей з гастроентерологічними захворюваннями функціонального та органічного генезу за даними ЕКГ- дослідження.

Під спостереженням було 82 дитини віком від 4 до 17 років, які проходили лікування у міському гастроентерологічному відділенні. Першу групу становили 45 (54,9 %) дітей (21 дівчинка та 24 хлопця) з ДЖМ, другу - 37 (45,1%) дітей (19 дівчат та 18 хлопців) з гастритом або гастродуоденітом.

Наявність електрокардіографічних відхилень була виявлена у 39 (86,7%) дітей з ДЖМ та у 30 (81%) дітей з гастритом та гастродуоденітом.

Порушення ритму виявлені у 33 (73,3%) дітей з першої групи та у 28 (75,7%) дітей другої групи. Так, синусова аритмія спостерігалася у 12 (26,7%) дітей першої групи та у 9 (24,3%) дітей другої групи, синусова брадикардія - у 10 (22,2%) та 5 (13,5%), міграція водія ритму у 7 (15,6%) та 6 (16,2%) дітей відповідно.

Порушення провідності спостерігалися у 18 (40%) дітей першої групи та у 7 (18,9%) дітей другої групи. Найчастіше спостерігалась неповна блокада правої ніжки п.Гіса - у 12 (26,7%) та 6 (16,2%) дітей, та АВ блокада 1 ступеня - у 5 (11,1%) та 2 (5,4%) дітей відповідно.

Наявність порушень процесів реполяризації шлуночків виявлена у 37 (82,2%) дітей з ДЖМ та у 22 (59,4%) дітей з гастритом та гастродуоденітом. Так синдром ранньої реполяризації шлуночків виявлен у 1(2,2%) дитини з першої групи та у 5 (13,5%) дітей з другої групи, підвищення амплітуди Т-зубців у лівих грудних відведеннях та наявність патологічного зубця U -у 21 (46,7%) та 7 (18,9%), подовження інтервалу QT у 15 (33,3%) та у 10 (27%) дітей відповідно.

Результати проведеного дослідження свідчать, що зміни функціонального стану міокарду були однаково часто наявні у дітей з гастроентерологічними захворюванням як органічного, так і функціонального генезу. У дітей з дисфункцією жовчного міхура деякі ЕКГ- зміни виявлялись частіше, насамперед це стосується синусової брадикардії, порушень провідності та процесів реполяризації шлуночків.