

## **ПОШИРЕНІСТЬ ДЕЯКИХ ВИДІВ МАЛИХ АНОМАЛІЙ РОЗВИТКУ СЕРЦЯ СЕРЕД ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ, ЩО НАРОДИЛИСЯ ДО СТРОКУ**

*Бокова С.І., Попов С.В.\**

*СумДУ, кафедра сімейної медицини*

*\*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти*

Проблемам недоношених у сучасному світі приділяється значна увага. Досягнуто значних успіхів у виходженні, що обумовлено постійним вдосконаленням медичної допомоги як за кордоном, так і в нашій країні. Водночас, кількість найближчих та віддалених ускладнень захворювань недоношених залишається досить великою і впливає на їх подальше життя. Кількість дітей, народжених до строку у терміні 34-36 тижнів гестації складає від 70 до 80% всього пулу передчасних пологів. Традиційно на них звертається менша увага, оскільки показники захворюваності та смертності у них значно нижчі, ніж у глибоко недоношених.

Причини передчасного народження дитини можуть впливати на особливості формування серцево-судинної системи, зокрема, змінювати частоту малих аномалій серця (МАРС). Як відомо, МАРС представляють собою особливості будови, що виникають спонтанно, у тому числі, і внаслідок дії несприятливих чинників під час вагітності, тому вони можуть служити і своєрідним індикатором антенатального неблагополуччя.

Метою даного дослідження було вивчити розповсюдженість деяких малих аномалій серця у школярів, що народилися до строку.

Було обстежено 58 дітей віком від 10 до 12 років, що народилися до строку, в терміні 34-36 тижнів гестації. Згідно показників за шкалою Балларда їх поділено на 2 групи: 1 – фізичний розвиток відповідав гестаційному віку за показниками зросту та окружності голови, середні значення маси знаходились в межах 50 перцентилі в групі 2а та 25 перцентилі – в групі 2б. Групою контролю стали їх однолітки, народжені в строк. Діти обох груп не мали серцево-судинної патології. За стандартними методиками ехокардіографічним методом виявлено малі аномалії розвитку серця. Проведено статистичний аналіз.

Отримані в процесі дослідження дані вказали на вищий відсоток виявлення малих аномалій розвитку серця серед школярів основної групи, з перевагою у лівих відділах. Найчастіше виявлялася аномально розташована хорда лівого шлуночка, дещо рідше збільшення діаметру кореня аорти, пролапс мітрального клапана I ступ. Частота МАРС правих відділів мала нижчі показники. Слід відмітити, що у дітей основної групи, які мали диспропорційний розвиток при народженні, відмічено поєднання 2-3 МАРС в одній особі.

Таким чином, отримані дані свідчать про необхідність подальшого дослідження, щодо виявлення частоти малих аномалій розвитку серця серед школярів, що народилися до строку.