

**САДЫКОВА З.Р., САФИНА А.И.**

УДК 612.172.4-07-053.3

Казанская государственная медицинская академия, г. Казань

Анализ изменений на электрокардиограмме у детей раннего возраста

Цель исследования: Изучение изменений на электрокардиограмме (ЭКГ) у детей раннего возраста при проведении скринингового обследования. Проведено комплексное обследование 121 ребенка.

Сердечно-сосудистая система (ССС) активно участвует во всех адаптационно-приспособительных реакциях организма. Особую значимость изучения функционального состояния ССС у детей показывают результаты изучения распространенности ее патологических изменений. В отличие от взрослых у детей признаки нестабильности миокарда и нарушения ритма протекают бессимптомно — от функциональных аритмий до жизнеугрожающих, и более чем в 40% случаев являются случайной находкой. В связи с этим избежать поздней диагностики функциональных нарушений ССС можно только при обязательном и регулярном электрокардиологическом скрининге детей раннего возраста с одновременной оценкой адаптационных возможностей организма.

Материал и методы исследования: Для изучения нами проведен анализ историй болезни 121 ребенка (56 мальчиков и 65 девочек) 2009-2010 гг. рождения, которым в возрасте от 1 месяца до 1 года было проведено ЭКГ-обследование.

Комплексное исследование включало анкетирование по специально разработанной анкете, состоящей из основных разделов (паспортные данные ребенка, социально-биологические факторы, данные акушерско-гинекологического анамнеза матери, состояние ребенка при рождении, здоровье ребенка на первом году жизни, данные о прививках и проведенных лабораторно-диагностических исследований), функциональной диагностикой — исследование биоэлектрической активности миокарда с помощью электрокардиографии в стандартных и грудных отведениях в горизонтальном положении ребенка на спине после 15-минутного покоя. Регистрировали не менее 6 сердечных циклов в каждом отведении.

Среди обследованных детей 46% составляли мальчики (n=56), а 54% — девочки (n=65). 89,9% детей родилось доношенными (n=111); 5,7% — недоношенными (n=7); а 2,4% — переношенными (n=3) с оценкой по шкале Апгар 7-9 баллов — 77% детей, менее 7 баллов — 21,5%; менее 4 баллов — 1,5%. Церебральная ишемия диагностирована у 17,8% детей. Было установлено, что 35,4% детей рождены от матерей, имевших отягощенный гинекологический и акушерский анамнез, характеризующийся у 26% женщин привычным невынашива-

нием и мертворождением, у 3,3% длительным бесплодием, у 3% внематочной беременностью. Настоящая беременность протекала с угрозой прерывания и стационарным лечением у 21%, воспалительными заболеваниями мочеполовой системы (пиелонефрит, кольпит) — у 22,5% женщин. Внутриутробные инфекции (ЦМВИ, микоплазмоз, хламидиоз, уреоплазмоз) диагностированы у 21% беременных. Хроническая гипоксия плода в сочетании с хронической фетоплацентарной недостаточностью отмечалась у 17% матерей.

Результаты исследования: Скрининговым ЭКГ-обследованием было охвачено только 67,7% (n=82) обследованных детей. Изменения зарегистрированы у 42,6% детей, которым проводилось ЭКГ-исследование. В структуре выявленных нарушений на первом месте было нарушение внутрижелудочковой проводимости — у 15,2% детей (чаще по правой ножке пучка Гиса — 11,9%, по правой ветви левой ножки — 1,7%). На втором месте по распространенности стоит синусовая тахикардия — у 9% детей. У 21,5% детей было выявлено повышение электрической активности левого желудочка, признаки гипертрофии правого желудочка выявлялись у 5,5% обследованных младенцев. ЭХО-КГ была проведена лишь в 34,7% всех случаев (n=42). В структуре выявленных при проведении ЭХО-КГ изменений отмечают: открытое овальное окно (ООО) — 72,7%, открытый артериальный проток (ОАП) — 19,8%, экстракардиальные хорды левого желудочка (ЭХЛЖ) — 82,7%, функционально узкая аорта — 6,6%.

Наблюдались у кардиолога только 13% детей, причем причиной их направления на консультацию к кардиологу были шумы в области сердца. При последующем проведении ЭХО-КГ у данных детей в 100% случаев выявлялись органические изменения миокарда и в 75% случаев изменения на ЭКГ.

Заключение: При проведении скринингового ЭКГ-обследования у детей первого года жизни отмечается высокая частота ЭКГ-нарушений (42,6%), среди которых преобладают нарушения внутрижелудочковой проводимости (15,2%) и повышенная электрическая активность левого желудочка (21,5%). Значительное число детей, имеющих изменения на ЭКГ, доказывает необходимость включения ЭКГ-исследования в общий комплекс диспансерного наблюдения за детьми раннего возраста.