

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РЕСТРИКТИВНЫХ КАРДИОМИОПАТИЙ У ДЕТЕЙ

Сайдалиева Ф.Ш. К.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Ахмедова Д.И.
Клиника ТашПМИ
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: рестриктивная кардиомиопатия (РКМП) является наименее распространенной среди всех типов кардиомиопатий и составляет примерно 2,5% в общей структуре кардиомиопатий, диагностированных в детском возрасте, Заболевание характеризуется диастолической дисфункцией миокарда [1].

Цели исследования: изучить некоторые клинико-инструментальные особенности течения РКМП у детей.

Материалы и методы: обследовано 9 детей, госпитализированных в клинику ТашПМИ из разных регионов РУз с РКМП. Комплексное обследование больных включало: сбор анамнестических данных, оценка общего состояния и физического развития, инструментальные методы (рентгенография грудной клетки, ЭКГ, ЭхоКГ).

Результаты: заболевания встречались у детей подростков. Клиническое течение заболевания характеризовалось у 60% больных с дебютом наличие выраженных симптомов хронической сердечной недостаточности (ХСН). Все пациенты имели ХСН преимущественно по правожелудочковому типу разной степени выраженности. У детей отмечались одышка, быстрая утомляемость, сердцебиение, у 44,4% детей отмечалось отёки нижних конечностей, у 33,3% гепатомегалия, у 22,2% набухание шейных вен, у 44,4% акроцианоз. На ЭКГ у 44,4% отмечались признаки гипертрофии ПЖ и ЛП, у 33,3% — нарушение фазы реполяризации, у 33,3% — неполная блокада правой и левой ножки пучка Гиса, а также у 22,2% политопная желудочковая экстрасистолия. По данным ЭхоКГ, снижение сократительной функции ПЖ не являлось характерным признаком РКМП, наибольшая выраженность митральной недостаточности имела место у детей с сочетанием РКМП с миопатическим синдромом, у 50% больных отмечалась дилатация обеих предсердий и гипокинезия ЛЖ.

Выводы: РКМП у детей характеризуется прогрессивным течением с выраженной хронической сердечной недостаточностью, а также нарушениями ритма и проводимости.

Литература

1. Elliott P., Andersson B., Arbustini E. et al. Classification of the cardiomyopathies: a position statement from the European Society of Cardiology Working Group on Myocardial and Pericardial Diseases // Eur. Heart J. 2008. Vol. 29. P. 270–276.

СРАВНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 2–3,5 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИХ И НЕ ПОСЕЩАЮЩИХ ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Севастьянова Н.Ф., Шендрикова Я.С.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Матальгина О.А.
Кафедра пропедевтики детских болезней
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: современные семьи рано отдают детей в дошкольные учреждения, график которых не всегда учитывает особенности здоровья [2]. В домашних условиях режим подстраивается под желание ребенка и возможности родителей, что не всегда оптимально. Поэтому важно изучить влияние условий на физическое развитие детей.