

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ У ПОДРОСТКОВ, БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКИМ СКОЛИОЗОМ 3-4 СТЕПЕНИ

Сапрыкина Ю. О., Синяя М. А., Скорняков В. П.

Научный руководитель: доцент, к.м.н., врач-педиатр высшей категории Маталыгина О.А.

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Сапрыкина Юлия Олеговна — студентка 3 курса педиатрического факультета.

E-mail: saprykinajulja@gmail.com

Ключевые слова: идиопатический сколиоз, ЭКГ-синдромы, функциональные исследования, СРДЖ, НЭ, СБ, синдром низкого сегмента ST, отклонение оси сердца вправо/влево, БПВЛНПГ, устойчивая тахикардия, эктопические ритмы, ГЛЖ, АВ-блокада, блуждающий церебральный водитель ритма, синдром W-P-W типа «А», СЗВПРНГ, электрическая ось сердца типа SI-SII-SIII.

Актуальность исследования: идиопатический сколиоз (ИС) составляет примерно 80% диагностированных случаев сколиоза [1]. Значение этого заболевания во многом определяется обусловленными им патологическими изменениями ключевых систем организма, в частности, кардио-респираторной системы [2].

Цель исследования: выявление частоты электрокардиографических синдромов у подростков, страдающих ИС 3-4 степени.

Материалы и методы: изучены истории болезни и данные функциональных исследований сердечно-сосудистой системы 98 подростков (80 девочек и 18 мальчиков) в возрасте от 11 до 17 лет, страдающих ИС 3-4 степени и находящихся под наблюдением СПб ГБУЗ ВЦДОиТ «Огонёк». Контрольную группу составили 71 ребенок того же возраста без признаков сколиотической деформации позвоночника. Проведен обзор научной литературы по данной теме. Статистический анализ полученной информации проведен с помощью t-критерия Стьюдента.

Результаты: выявлено, что различные ЭКГ-синдромы имелись у 63 (64,3%) больных ИС против 28 (39,4%) в контрольной группе. Выявляемость ЭКГ-синдромов у мальчиков в экспериментальной группе оказалась существенно выше, чем у девочек (88,9% против 58,75%). Структура ЭКГ-синдромов: у 15 (23,8%) больных обнаружен синдром ранней реполяризации желудочков (СРРЖ), у 11 (17,4%) — наджелудочковая экстрасистолия (НЭ), у 7 (11,1%) — синдром короткого интервала PQ, у 6 (9,5%) — синусовая брадикардия (СБ), у 4 (6,3%) — синдром низкого сегмента ST, у 4 (6,3%) — отклонение оси сердца вправо/влево, у 4 (6,3%) — блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса (БПВЛНПГ), у 3 (4,7%) — устойчивая тахикардия, у 2 (3,1%) — эктопические ритмы, у 2 (3,1%) — признаки гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ), по одному — АВ-блокады, блуждающего церебрального водителя ритма, синдром W-P-W типа «А», СЗВПРНГ и электрическая ось сердца типа SI-SII-SIII. В контрольной группе частота обнаружения этих синдромов составила: СРРЖ — 5 человек (17,8%), по трое человек (10,7%) — СБ, низкий сегмент ST, отклонение оси сердца вправо/влево, по двое (7,1%) — короткий PQ, эктопические ритмы, АВ-блокада, по одному — тахикардия, ГЛЖ, блуждающего церебрального водителя ритма, синдром W-P-W типа «А», СЗВПРНГ и электрическая ось сердца типа SI-SII-SIII. Ведущим синдромом в экспериментальной группе как у девочек, так и у мальчиков оказался СРРЖ (23,8% в общей группе исследования).

Выводы: у подростков с ИС 3–4 ст. наблюдается высокая частота ЭКГ-синдромов, указывающая на высокую уязвимость сердечно-сосудистой системы при этом заболевании. Можно предположить, что их разная частота у мальчиков и девочек связана с половыми особенностями развития подростков в пубертатном периоде. Полученные данные указывают на значимость проведения функциональных исследований сердечно-сосудистой системы при выявлении ИС 3-4 ст.

Литература

1. Lotan S., Kalichman L. Manual therapy treatment for adolescent idiopathic scoliosis. // J Bodyw Mov Ther, 2019. Volume 23. Issue 1. P. 189–193.
2. Дудин М.Г., Пинчук Д.Ю. Идиопатический сколиоз: диагностика, патогенез. СПб.: Человек, 2009. — 19–21.