

ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ

Мусатова Людмила Александровна¹, Краснова Людмила Ивановна¹, Рушакова Светлана Дмитриевна², Рушаков Вадим Евгеньевич¹, Юсупова Юлия Сулеймановна¹

¹ «Пензенский государственный университет» Медицинский институт. 440026, Пенза, ул. Красная, д. 40.

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова». 440008, Пензенская область, г. Пенза, Бекешская ул., д.43.

E-mail: lik72@list.ru

Ключевые слова: дети; холтеровское мониторирование; ЭКГ; WPW феномен.

Введение. Холтеровское мониторирование ЭКГ одно из важных исследований в диагностике заболеваний сердца. Проведенный в автоматическом режиме и скорректированный врачом анализ ритма сердца позволяет получить большой объем информации: общие данные о ритме сердца за весь период наблюдения — средняя, максимальная, минимальная частота сердечных сокращений, общее количество экстрасистол, пароксизмов тахикардии, пауз, периодов мерцания и трепетания предсердий, распределение нарушений ритма, их максимальное количество в течение суток, связь с физической нагрузкой или состоянием покоя, физиологическими потребностями.

Цель исследования. изучить результаты суточного мониторирования ЭКГ у детей в Пензенской области за 2017 год.

Материалы и методы. Проведен анализ данных суточного мониторирования ЭКГ 480 случаев заболевания детей вегетососудистой дистонией, синкопальными состояниями, изменениями на ЭКГ. Для анализа в отделении функциональной диагностики ГБУЗ «ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова» использовался комплекс суточного мониторирования ЭКГ Миокард-Холтер-2 (г. Саров).

Результаты. За 2017 год проведено 480 исследований детям от 0 до 18 лет с вегетососудистой дистонией, синкопальными состояниями, изменениями на ЭКГ. Из них девочек было 185 (39%), мальчиков 295 (61%). По возрасту пациенты распределились следующим образом: дети до 12 мес. — 9 (1,9%), от 1 до 7 лет — 55 (11,5%), от 8 до 13 лет — 167 (34,7%), от 14 до 17 лет — 249 (51,9%). В 99% (475 детей) зарегистрирована синусовая аритмия, из них в 81% отмечалась миграция водителя ритма, эпизоды предсердного ритма. Наджелудочковые нарушения ритма выявлены у 450 детей (93%), из них наджелудочковая тахикардия у 45 пациентов (10%), у 378 (84%) единичная наджелудочковая экстрасистолия. У 27 (6%) детей выявлен феномен WPW, в том числе, 7 детей до года, у которых на фоне феномена WPW регистрировались пароксизмы НЖТ, фибрилляции и трепетания предсердий. Желудочковые нарушения ритма отмечались у 319 детей (71%), из них патологическая желудочковая активность у 48 пациентов (15%), в том числе желудочковые тахикардии и желудочковые ритмы у 12 детей (25%). В остальных случаях 271 человек (85%) редкая эктопическая желудочковая активность. У 388 (81%) детей отмечены паузы СА и АВ блокады, из них по продолжительности превышающие возрастную норму у 73 (19%) пациентов: обусловленные СА-блокадой II ст. у 8 (11%), АВ-блокадой II ст. у 6 (8%). У одного пациента выявлена полная АВ блокада. В 95% (456 детей) отмечалась нормальная вариабельность ритма сердца, нормальный циркадный профиль. У детей до года 1,9% — вариабельность ритма сердца умеренно снижена, отмечался ригидный циркадный профиль, признаки вегетативной денервации. В 3% регистрировался усиленный циркадный профиль, повышенная чувствительность ритма сердца к симпатическим влияниям ЧСС.

Выводы.

1. Среди обследованных по гендерному признаку детей преобладали пациенты мужского пола (61%).
- 2) При распределении по возрасту доминирует (51,9%) старшая школьная возрастная группа детей.

.....

3. Обнаружена высокая диагностическая значимость данного метода в диагностике заболеваний сердца у детей, увеличение частоты встречаемости феномена WPW в детской практике.

4. Представленный анализ диктует необходимость использования холтеровского мониторинга ЭКГ у детей с раннего возраста для своевременного выявления угрожающих жизни аритмий и профилактики синдрома внезапной смерти.