КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.

Сотволдиева Мафтуна Шавкатбек кизи
Андижанский государственный медицинский институт.
https://doi.org/10.5281/zenodo.23917352

Актуальность. Врожденные пороки сердца (ВПС) являются наиболее распространенными врожденными аномалиями развития и занимают ведущее место в структуре детской заболеваемости, инвалидности и смертности. По данным систематического обзора Denise van der Linde и соавт., распространенность ВПС в мире составляет в среднем 9,1 случая на 1000 живорождений, при этом ежегодно регистрируется около 1,35 млн новорожденных с данной патологией. Согласно результатам исследования Global Burden of Disease Study, врожденные пороки сердца продолжают оставаться значимой причиной преждевременной смертности и потери здоровья детей во всем мире. Развитие кардиохирургических технологий позволило существенно повысить выживаемость пациентов, однако вопросы региональных особенностей структуры ВПС, факторов риска их возникновения и клинико-функциональных проявлений сохраняют актуальность и требуют дальнейшего изучения.

Цель исследования. Изучить клинико-эпидемиологические особенности врожденных пороков сердца у детей Андижанской области и определить основные факторы, ассоциированные с формированием и клиническим течением заболевания.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 927 детей с врожденными пороками сердца, проходивших лечение в Андижанском областном многопрофильном детском медицинском центре в 2021-2025 гг. Из общего числа пациентов хирургическая коррекция выполнена 497 детям. Дополнительно проведено проспективное обследование 128 детей первых семи лет жизни с различными формами ВПС. В программу исследования включены клинико-анамнестические методы, антропометрические измерения, электрокардиография, холтеровское мониторирование, эхокардиография, рентгенография органов грудной клетки и статистическая обработка полученных данных.

Результаты исследования. Установлено, что в структуре врожденных пороков сердца среди оперированных пациентов преобладали дефект межжелудочковой перегородки (36,4%), открытый артериальный проток (29,8%) и дефект межпредсердной перегородки (20,9%). Более редкими формами являлись тетрада Фалло (5,8%), атриовентрикулярный канал (3,0%), транспозиция магистральных сосудов (2,2%) и комбинированные пороки сердца (0,8%). Анализ временной динамики показал увеличение удельного веса сложных, критических и комбинированных пороков сердца среди пациентов, нуждающихся в хирургическом лечении.

Изучение антенатального анамнеза выявило высокую частоту неблагоприятного течения беременности у матерей детей с ВПС. Установлено, что во время беременности острые респираторные вирусные инфекции перенесли 50,0% женщин, коронавирусную инфекцию COVID-19 - 51,6%, инфекции мочевыводящих путей - 30,5%, анемию - 33,6%, сердечно-сосудистые заболевания - 21,1%, сахарный диабет - 17,2%. Признаки гестоза встречались в 54,7%

© Ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.

случаев, нарушения маточно-плацентарного кровообращения - в 25,8% случаев, задержка внутриутробного развития плода - у значительной части наблюдаемых беременных.

При оценке состояния здоровья выявлено, что для детей с ВПС характерна высокая частота сопутствующих нарушений. Анемия диагностирована у 39,8% пациентов. Часто встречались признаки перинатального поражения центральной нервной системы, рецидивирующие инфекционные заболевания, проявления хронической гипоксии и нарушения физического развития. Среди клинических симптомов наиболее распространенными были одышка (50,0%), снижение двигательной активности (42,2%), снижение аппетита (26,6%), быстрая утомляемость (25,0%) и периоральный цианоз (25,0%).

Выводы. Анализ структуры ВПС в Андижанской области показал преобладание дефекта межжелудочковой перегородки, открытого артериального протока и дефекта межпредсердной перегородки. Основными факторами риска являются осложненное течение беременности, инфекционная патология матери, кровнородственные браки и наследственная предрасположенность. Наиболее тяжелые клинико-функциональные нарушения наблюдаются при комбинированных пороках сердца, тетраде Фалло и наличии легочной гипертензии. Результаты исследования могут быть использованы для оптимизации специализированной медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.

ЛИТЕРАТУРА

1. van der Linde D., Konings E.E.M., Slager M.A. et al. Birth prevalence of congenital heart disease worldwide: a systematic review and meta-analysis // Journal of the American College of Cardiology. 2011. Vol.58(21). P.2241-2247.
2. Zimmerman M.S., Smith A.G.C., Sable C.A. et al. Global, regional, and national burden of congenital heart disease, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 // Lancet Child & Adolescent Health. 2020. Vol.4(3). P.185-200.
3. Marelli A.J., Ionescu-Ittu R., Mackie A.S. et al. Lifetime prevalence of congenital heart disease in the general population from 2000 to 2010 // Circulation. 2014. Vol.130(9). P.749-756.
4. Rossano J.W. Congenital heart disease: a global public health concern // Lancet Child & Adolescent Health. 2020. Vol.4(3). P.168-169.

© Ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.