

**Ревматикалық емес кардитпен
ауыратын балаларды
реабилитациялау және
диспансеризациялау.**

КазНМУ амбулаторны-емханалық педиатрия
кафедрасы, доцент, м.ғ.к., Ибраева К.Е.

- **Ревматикалық емес миокардит**
- Ревматикалық емес миокардит (РеМ) – инфекциямен , аллергиямен, әртүрлі патогенетикалық механизмдердің токсикалық әсерлерімен шақырылған миокардтің қабыну ауруы.

- **Емдеу тәсілі (реабилитацияның 1 тәсілі)**
- РеМ диагнозымен немесе оған күдіктенгенде баланы дереу ауруханаға жатқызу керек.
- Стационардағы емдеу тәсілдері:
- Қимыл-қозғалыстың шектелуі, 2-4 аптаға дейін .
- Қанайналым жеткіліксіздігі кезінде оттегімен емдеу.

- Құрамында ақуызы бар тағамдарды қолдану,
- витаминдер, Жедел түрінде натрий тұзы, 200-300 мл-ден көп зәр бөліну үшін жиі су ішу;
- антибактериальды терапия - 2-3 апта;
- ҚҚЗ: ацетилсалицил қышқылы - 0,15-0,2 г өмірінің алғашқы күніне бастап-1 ай, сосын 1/2-1/3 мөлшерде- 1,5-2 ай; индометацин, вольтарен – 0,25-0,75 мг/тәу- 1,5-2 ай жедел және жеделдеу сатысында;

- Айқын тромбоземболиялық синдром кзінде-гепарин;
- Жедел кардиттің асқынған түрінде аминохинолин преераттарының қатары қолданылады-6-12 ай;
- глюкокортикоидтар
- жүрек гликозидтері
- Зәр айдайтын заттар

- кокарбоксилаза - 5-10 мг/кг, күнделікті В6 витаминімен бірге;
- Жүрек ырғағының бұзылысы кезінде— антиаритмиялық препараттар.
- Стационарда емделу ұзақтығы 4-6 аптадан бірнеше айға дейін.

Реабилитацияның 2 кезеңі

- РеМ бастан өткерген барлық балалар диспансерлік бақыланады..
- Стационардан шығарылғаннан кейін бастапқы 3 айында ай сайын, сосын 1 рет әр квартал сайын , ал жыл сайын - 1 реттен әр 6 сайын , ЭКГ жазбасымен бірге қаралады.

- Жүрек гликозидтерін және антиаритмиялық препараттарды қабылдайтын балалар жеке бақыланады..
- Олардың қаралу жиелігін педиатр-кардиолог қадағалайды..
- Кардиосклероз белгілері анықталмағанда балаларды 3 жылдан кейін диспансерлік есептен алып тастайды..

- Амбулаторлық жағдайда балаларға емдік гимнастика жеке немесе шағын топтармен бірге жүргізідеді.
- Бала жаттығуларды емханада немесе үйде міндетті түрде 3-6 айдай орындауы керек.
- Сосын алдағы уақытта оны РеМ клиникалық көріністеріне сай мектептегі дене шынықтыру сабағына қатысуға рұқсат береді.

- Созылмала миокардитпен ауыратын балаларда қанайналым бұзылыстары байқалатын болса 1-2 қосымша демалыстар беріліп үйде оқытылады.
- Санаторияда немесе үйде көрсеткіштеріне байланысты медициналық ем тағайындалады: хинолиндік, антиаритмиялық, зәр айдайтын заттар, жүрек гликозидтері және т.б.

- Хинолиндік препараттарды қабылдайтын балалар айына 1 офтальмологқа қаралады.
- 1 жыл ішінде РеМ ауыратындарға 2-4 рет емдеу курсы жүргізіледі: метаболикалық процестерді стимулдайтын (рибоксин, витаминдер, калия препараттары) . Курс терапиясы әр 2-3 ай сайын қайталанып отырады.

- Миокардиттің ауыр түрімен жіне үдемелі, созылмалы , рецидив беруші түрімен ауыратын балалар 3-5 жылға иммунизациядан босатылады.
- Аурудың жеңіл түрінде және рецидив болмаған жағдайда екпе егу тек миокардиттің жедел түрі кеткеннен кейін 2 жылдан соң рұқсат етіледі.

Профилактикасы:

- **Біріншілік профилактикасы:**
- Әйелдің жүктілікке дейінгі және жіктілі кезіндегі денсаулығын нығайтуға бағытталған іс-шаралар, токсоплазма, созылмала инфекция ошағын жою, және т.б., жүкті әйелдердегі ЖРВИ-дің, бактериальды инфекциянының алдын-алу.
- Баланың денсаулығын, толық дұрыс тамақтануын, дұрыс күтімнің орындалуын қадағалау;

- Үйде эпидемияға қарсы іс-шаралар орындалып, өз уақытында вирусқа қарсы препараттар қабылдау керек (интерферон, рибонуклеаза, тұмауға қарсы гамма-глобулин) ;
- Профилактикалық екпелердің ережесін қатаң түрде сақтау, аллергиялық реакциясын ескере отырып;
- Созылмалы инфекция ошағын санациялау;
- **Екіншілік профилактика.**
Реабилитациялау.

- **Осылайша реабилитацияның ІІ кезеңі емханада жүргізіледі.**
- Ол науқастың жағдайын қадағалау мақсатында медикаментозды емес және медикаментозды еммен жалғастырылады.
- *Диспансерлік бақылау.* Кардиттің жедел түрінде - 3 жыл, жеделдеу - 5 лет, созылмалы- алдымен терапевтке бағытталады.

- **Мамандардың қысқаша қарау мерзімі:**
- Педиатр + кардиолог: 3 айында ай сайын, зсосын 1 рет әр квартал сайын, екінші жылы-жарты жылда 1 рет.
- Емдік дене шынықтыру бастапқы 1 жыл бойы , сосын ары қарай жүргізу миокардиттің зақымдалу деңгейіне байланысты;.
- Стоматолог – жылына 2 рет .
- Отоларинголог – жылына 2 рет.

- **Реабилитацияның ІІІ кезеңі:**
- (санаторлы-курорттық ем лечение);