Департамент образования города Москвы
Государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Институт естествознания и спортивных технологий

Кафедра адаптологии и спортивной подготовки
Презентация по дисциплине

Частная патология детского возраста

Тема: Аритмии у детей. Функциональные шумы сердца. Сердечная недостаточность.

Выполнили студенты
4 курса заочной группы АФК
АФКБ - 162з (АФКБ-ОЗ)
Есавочкин Владислав Владимирович
Хусаинова Карина Рафаиловна
Проверил: преподаватель дисциплины
Гернет Ирина Николаевна

Содержание:

1. Введение;
2. Причины возникновения аритмий;
3. Симптомы аритмии у детей;
4. Диагностика аритмий у детей;
5. Реабилитация детей с аритмиями;
6. Заключение.

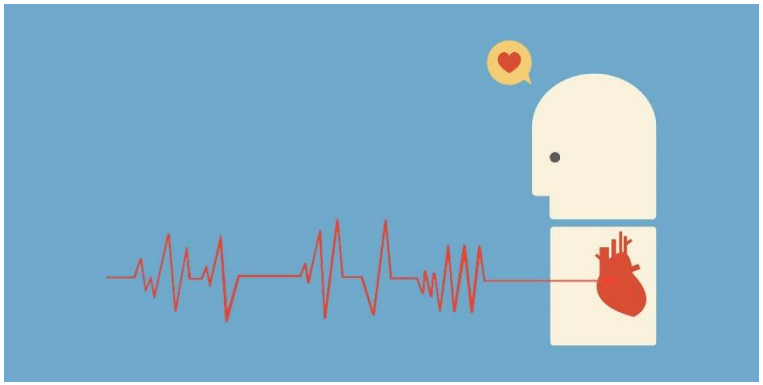
Введение

В здоровом сердце синусовый узел производит импульсы с соответствующей возрасту частотой – синусовый ритм. При нарушении генерации импульса или его проведения и возникает аритмия.

Итак, **аритмия** – это заболевание, которое характеризуется различными нарушениями сердечного ритма. И хотя аритмии довольно часто диагностируются у детей, они редко являются самостоятельным заболеванием и обычно служат симптомом другого, основного заболевания.

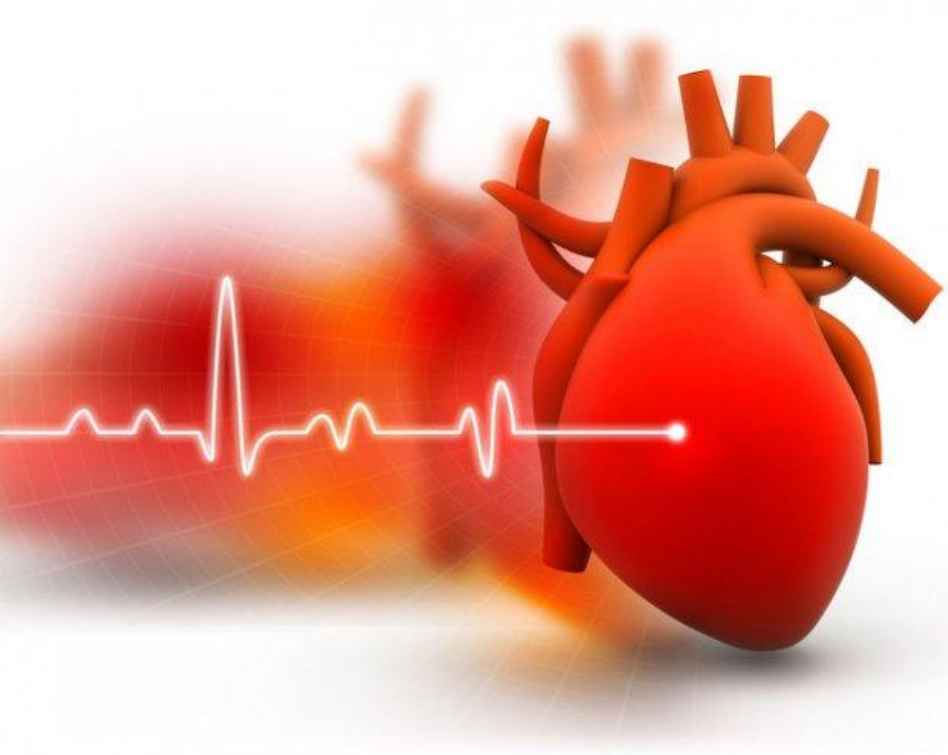
В детском возрасте встречается такое же разнообразие нарушений ритма, как и у взрослых.

Чаще других встречаются:
- синусовая тахикардия;
- синусовая брадикардия;
- дыхательная аритмия;
- экстрасистолия;
- фибрилляция предсердий;
- блокады проведения импульса.



Причины возникновения аритмий

Все причины развития нарушения ритма у детей делятся на две большие категории: **кардиальные** (сердечные) и **экстракардиальные** (внесердечные, когда основная проблема кроется в другом органе).



К **кардиальным** относятся:

- врождённые и приобретённые пороки сердца (дефекты межжелудочковой и межпредсердной перегородки, тетрада Фалло, пороки клапанов сердца);
- операции на сердце;
- врождённые отклонения в формировании проводящей системы сердца (WPW-синдром);
- некоторые тяжёлые инфекции, такие как дифтерия, ангина;
- перенесённые заболевания сердца: миокардиты, васкулиты, ревмокардит;
- травмы сердца.

Экстракардиальными причинами являются:

- внутриутробная гипоксия плода;
- недоношенность;
- патология эндокринной системы (гипотиреоз, тиреотоксикоз, сахарный диабет);
- ожирение;
- функциональные нарушения нервной системы (вегето-сосудистая дистония, стрессы);
- заболевания крови;
- заболевания, сопровождающиеся многократной диареей, рвотой и приводящие к нарушению водно-электролитного состава крови: кишечные инфекции, тяжёлые отравления;
- приём или передозировка некоторых лекарственных препаратов и веществ (кофеин, антигистаминные препараты, табак, анестетики, антидепрессанты).

Симптомы аритмии у детей

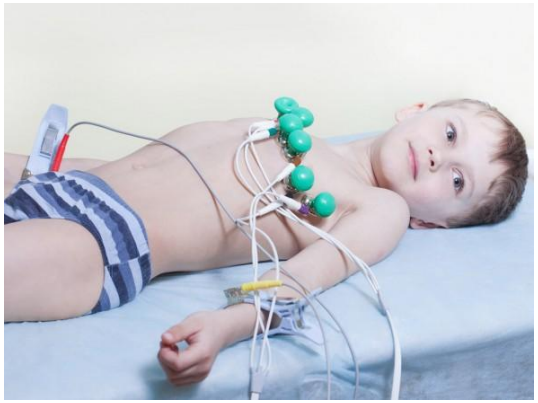
Выявить аритмию у ребёнка, особенно у новорождённого, бывает очень сложно, потому что её симптомы обычно неспецифичны, а иногда заболевание и вовсе никак себя не проявляет. Заподозрить, что с сердцем малыша что-то неладно, можно по поведению и внешнему виду ребёнка.

Для младенцев характерно вялое сосание, нарушение дыхания, медленная прибавка массы тела, плохой ночной сон, беспокойство, бледность кожи. Дети постарше могут пожаловаться на быструю утомляемость, слабость, головокружения и обмороки, иногда даже на неприятные ощущения в груди (перебои, ощущение замирания сердца).

Диагностика аритмий у детей

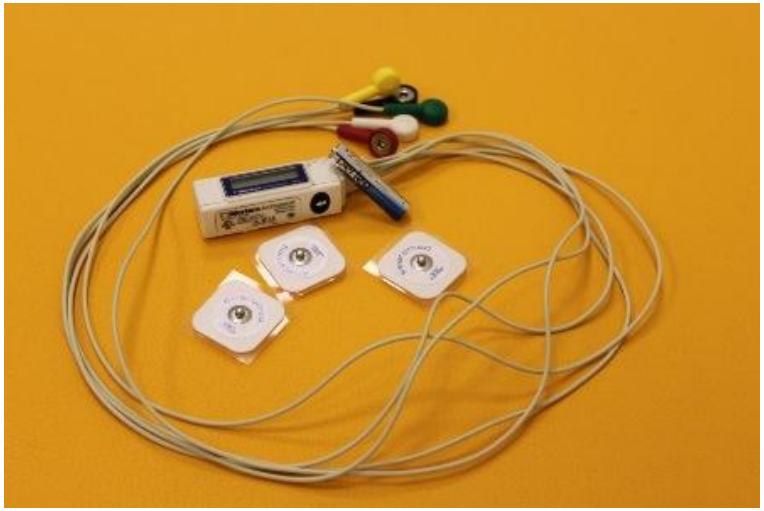
Поскольку аритмии в своих лёгких формах редко как-либо себя проявляют, основным методом их диагностики становятся инструментальный:

- ЭКГ (электрокардиограмма). Расшифровывая записанную плёнку, врач получает информацию о виде аритмии, а оценить её тяжесть поможет ваш рассказ о самочувствии ребёнка.



- УЗИ сердца, или эхокардиография (ЭхоКГ). С помощью специального датчика врач увидит само сердце, оценит толщину его стенок, объёмы желудочков и предсердий и многие другие важные параметры сердца и его деятельности. Зачастую именно этот метод позволяет выявить причину аритмии.

- Иногда, чтобы «поймать» нерегулярные нарушения ритма, врач прибегает к суточному мониторированию ЭКГ (другое название – холтеровское мониторирование).



С помощью суточного мониторирования врач сможет оценить изменения ритма сердца во время физической активности и сна, увидеть пароксизмы синусовой тахикардии, фибрилляции предсердий, обнаружить экстрасистолы, опасные паузы и сосчитать их количество.

Реабилитация детей с аритмиями

1. Соблюдение охранного режима, создания психологического микроклимата в семье, школе.
2. Рациональное питание в соответствии с возрастом, с введением в рацион продуктов, обогащенных калием (абрикосы, чернослив, виноград, сухофрукты, печеный картофель, свекла), свежевыжатые соки.
3. При вегетативных дисфункциях - закалочные процедуры, плавание, контрастные души, обливания, обтирания прохладной водой.
4. Детям с экстракардиальные экстрасистолией - психотерапия, электросон, гипноз, иглорефлексотерапия.
5. При экстрасистолиях на фоне дистрофии миокарда - курсы метаболитов
6. Для профилактики приступов пароксизмальной тахикардии назначают седативные средства (препараты корня валерианы, травы пустырника, боярышника, фенобарбитал), метаболиты.

7. При частых пароксизмах показаны антиаритмические препараты перорально:
8. При постоянных, частых пароксизмах необходимо решать вопрос об оперативном вмешательстве (имплантация кардиостимулятора).
9. Дети с идиопатическими блокада при себе всегда должны иметь изадрин в таблетках (по 5 мг) и в случае возникновения приступов Морганьи-Адамса-Стокса или их эквивалентов использовать препарат в качестве первой помощи (по 1-2 таблетки под язык).
10. При всех видах аритмий обязательна санация очагов хронической инфекции, лечение сопутствующих заболеваний и продолжения лечения основной патологии.
11. Санаторно-курортное лечение в санаториях местного типа и Черноморского побережья (в нежаркий период года).
12. Плановая госпитализация показана при впервые выявленном аритмии на фоне удовлетворительного состояния, в случае неэффективности лечения в условиях поликлиники и для проведения хирургического вмешательства.
13. В случае нарушения гемодинамики и для оказания неотложной помощи больные подлежат экстренной госпитализации.

Заключение

Большая часть аритмий, выявляющихся в детском возрасте, не несут в себе никакой опасности и не требуют лечения. Однако нельзя забывать, что она может сигнализировать о проблемах в другой части организма, поэтому игнорировать нарушения ритма тоже нельзя. Регулярно прохождение диспансеризации сможет предотвратить или вовремя выявить любые проблемы.

Спасибо за внимание!