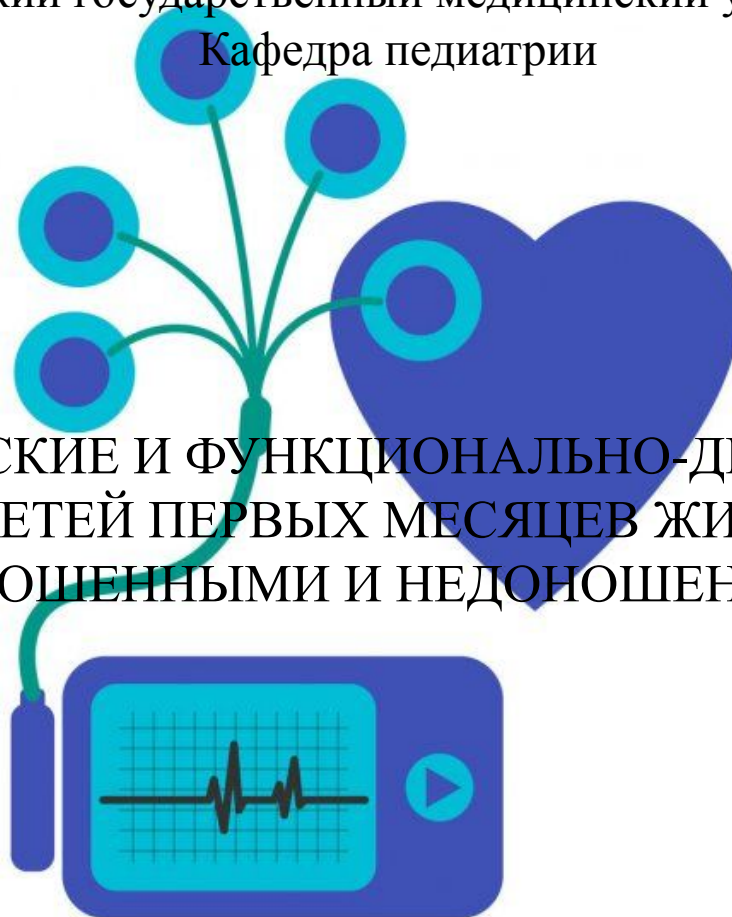


Гомельский государственный медицинский университет

Кафедра педиатрии



**АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, РОДИВШИХСЯ
ДОНОШЕННЫМИ И НЕДОНОШЕННЫМИ**

Листратенко Н.А., 5курс, Зенина Д.Р., 5курс

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н.А. Скуратова

Гомель, 2021



Актуальность

- В настоящее время холтеровское мониторирование (ХМ) является актуальным методом исследования для выявления нарушений ритма сердца (НРС) и проводимости в структуре сердечно-сосудистой патологии. Синусовая тахикардия у новорожденных встречается с частотой 38–40 % от всех других нарушений ритма, при этом она имеет свойство держаться длительно, нередко в течение всего периода новорожденности.
- Важным является качественная диагностика аритмий при ХМ согласно градации по Лауну с целью выявления признаков электрической нестабильности миокарда, что позволит эффективно контролировать проводимую терапию у детей раннего возраста





Цель



- оценить анамнестические и функционально-диагностические особенности детей первых месяцев жизни, родившихся доношенными и недоношенными, а также обосновать использование метода холтеровского





Задачи

1

Оценить клинико-anamнестические данные детей первых месяцев жизни при ретроспективном анализе историй болезни

2

Провести анализ функции автоматизма синусового узла у детей по данным ХМ

3

Установить признаки электрической нестабильности миокарда у детей первых месяцев жизни, родившихся доношенными и недоношенными, согласно классификации

4

По данным результатов исследования обосновать использование ХМ у детей первых

месяцев жизни.



Материалы и методы исследования

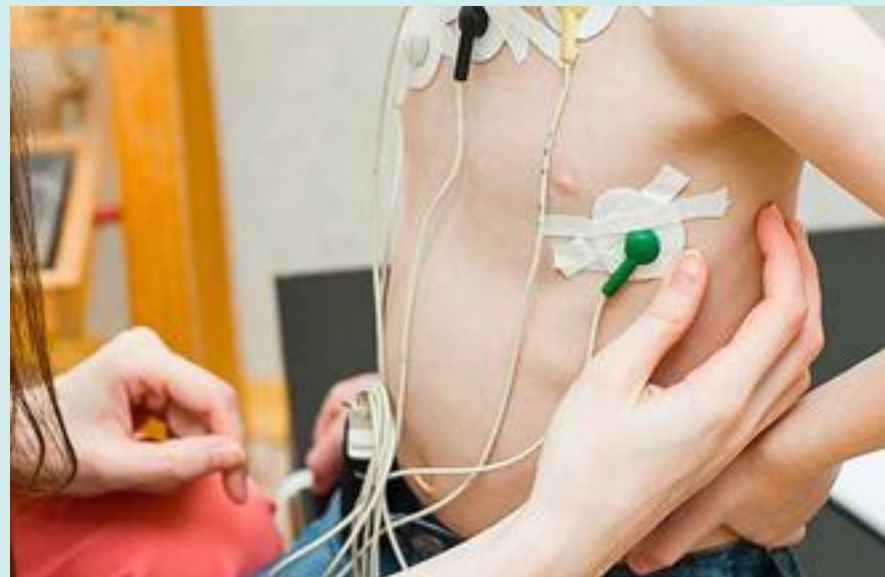
- Проведён ретроспективный анализ историй болезни 31 ребёнка первого года жизни, находившихся на обследовании и лечении в отделении для новорождённых на базе У «Гомельская областная детская клиническая больница» в январе-марте 2021 года. У детей оценивались клиничко-анамнестические данные: половозрастной состав, масса, длина тела, окружность головы при рождении, особенности протекания





Материалы и методы исследования

Статистическая обработка данных проводилась при помощи критерия Стьюдента с количественным анализом средних значений и ошибки, оценки показателей вариационного ряда, а также рассчитывались количественные показатели при помощи U-критерия Манна-

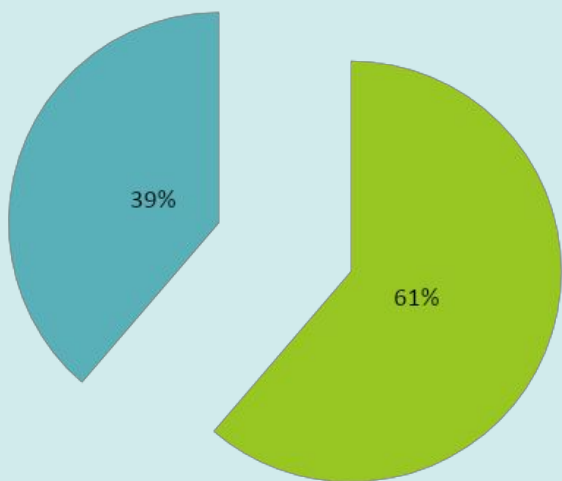




Результаты исследования

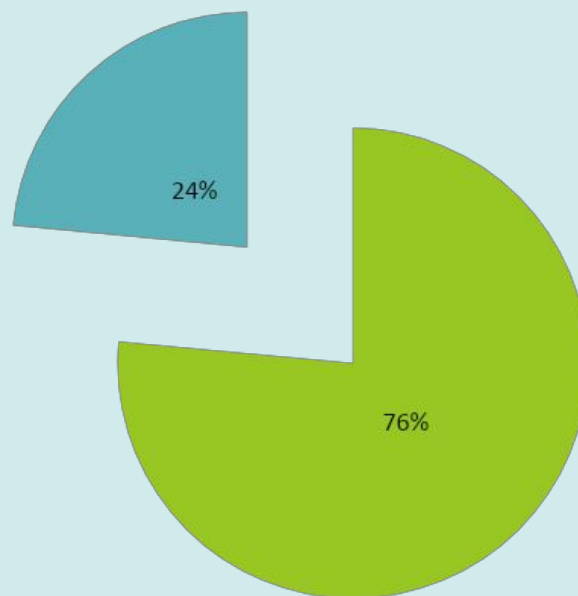
Количественное соотношение детей

■ Доношенные ■ Недоношенные



Половозрастной состав

■ Мальчики ■ Девочки

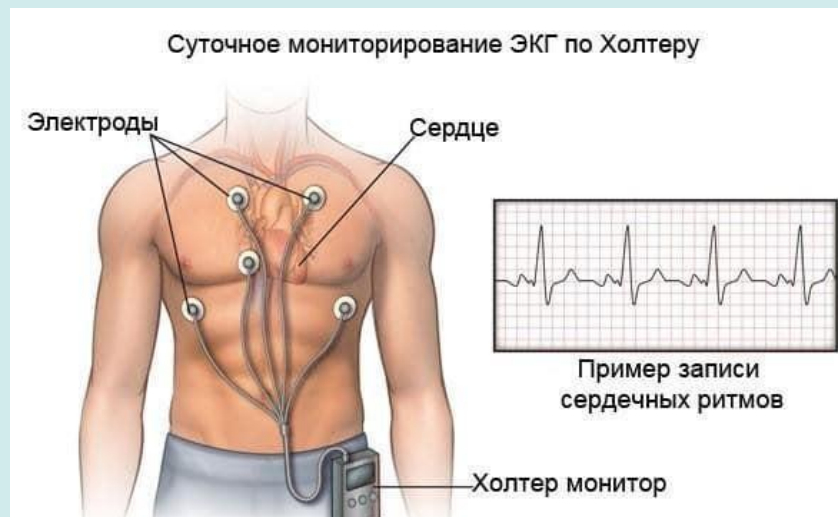


Средний возраст детей 1 группы составил $54,89 \pm 5,25$ дня.
Средний возраст детей 2 группы составил $74,33 \pm 8,35$ дня.



Результаты исследования

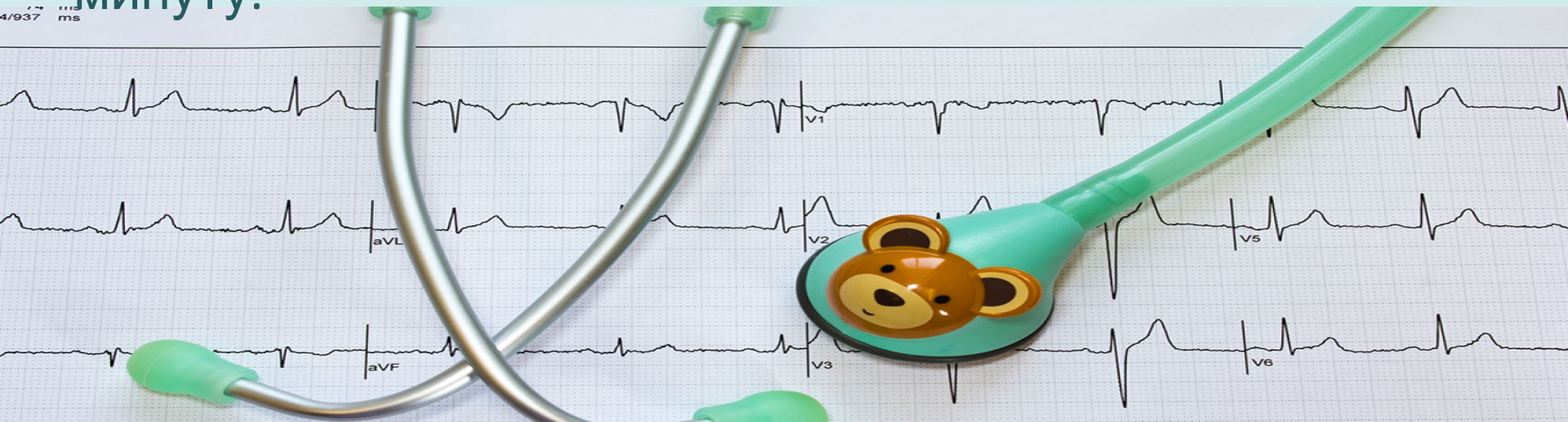
- В 1 группе детей количество синусовой тахикардии за период мониторингования составило $233,32 \pm 30,74$ эпизода, при этом средняя длительность эпизодов за сутки составила $209,79 \pm 46,61$ минут.
- Во 2 группе детей количество тахикардий составило $354,58 \pm 63,21$ эпизода, средняя длительность эпизодов нарушения автоматизма за сутки составила $473,42 \pm 114,02$ минут.





Результаты исследования

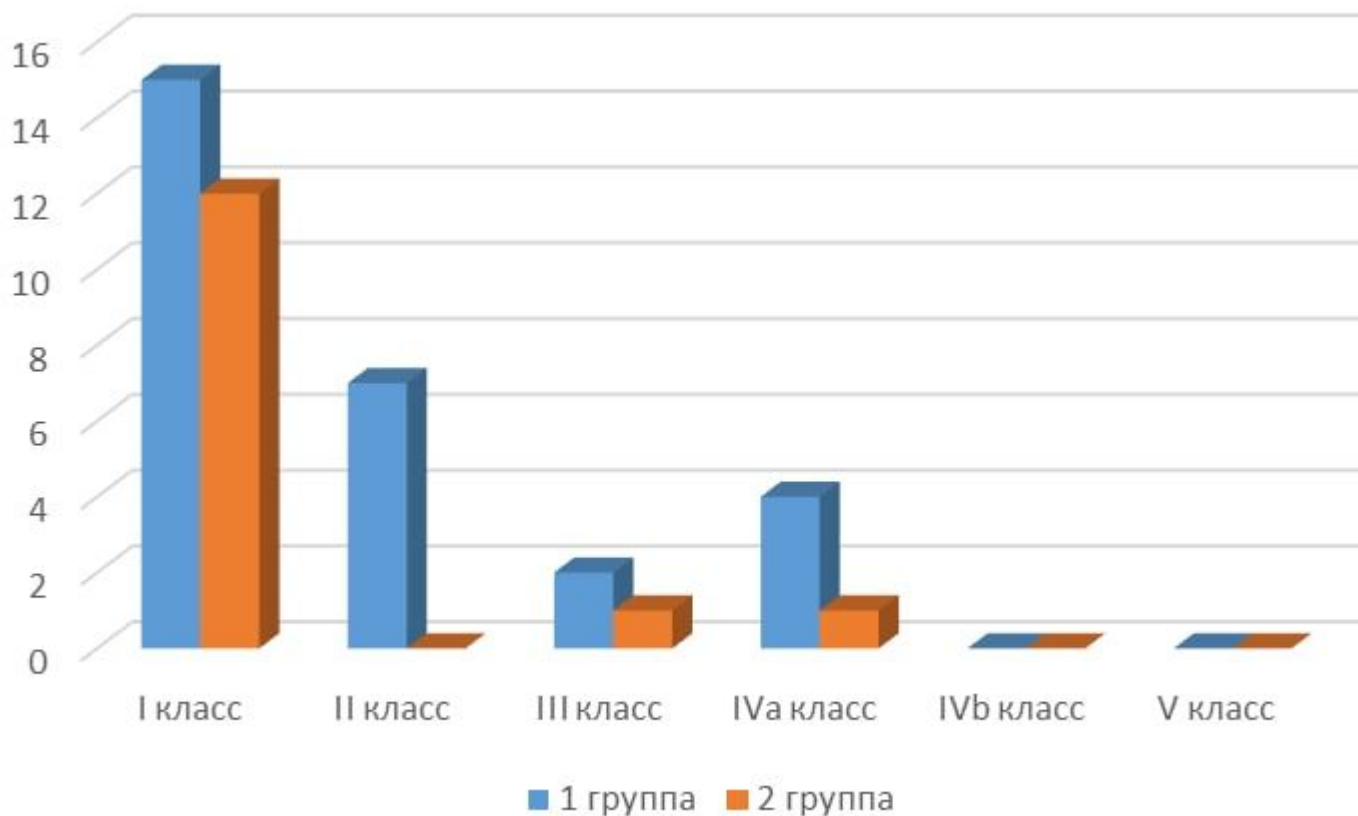
- При анализе эпизодов синусовой брадикардии в обеих группах доношенных и недоношенных детей данного нарушения функции синусового узла ни в одном случае не выявлено.
- При оценке ЧСС в двух группах было выявлено, что среднесуточная ЧСС в 1 группе составила $145,84 \pm 2,77$ ударов в минуту, во 2 группе – $154,75 \pm 4,39$ ударов в минуту.





Результаты исследования

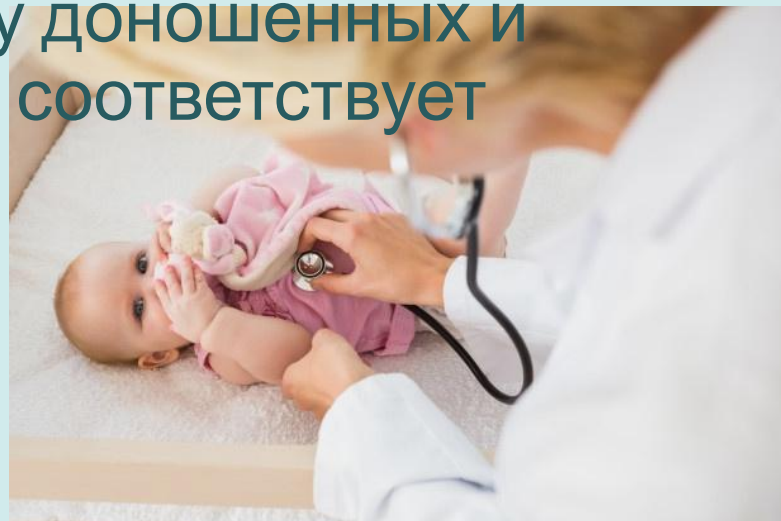
Сравнительный анализ экстрасистолий у детей по классификации Лауна





Выводы

1. По данным анамнеза установлено, что у большинства детей имел место отягощенный перинатальный анамнез, в виде различных заболеваний матери при этом в единичных случаях зарегистрирована коронавирусная инфекция.
2. При оценке физического развития при рождении выявлены достоверны различия показателей массы, длины тела и окружности головы у доношенных и недоношенных детей ($p < 0,05$), что соответствует гестационному периоду.





Выводы

3. Холтеровское мониторирование по клиническим показаниям чаще назначалось мальчикам, которые родились доношенными. При этом у детей, родившихся недоношенными, синусовая тахикардия регистрировалась чаще, чем у доношенных детей, что указывает на функциональную незрелость проводящей системы сердца в данной группе





Выводы

3. У большинства детей как первой, так и второй группы была выявлена аритмия I класса по Лауну, что свидетельствует о прогностически благоприятном течении аритмии. Однако в единичных случаях у детей выявлена экстрасистолия III и IV классов, что указывает на признаки электрической нестабильности миокарда.





Выводы

4. Холтеровское мониторирование - основополагающая методика оценки функции синусового узла и ранней диагностики аритмий у детей первых месяцев жизни, который позволяет назначить оптимальную лечебную тактику и избежать необоснованного назначения антиаритмических препаратов.





Практическая значимость

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» В.С.Ижаковский
«___» _____ 2021 г.




АКТ

о внедрении результатов исследования в практическое здравоохранение

г. Гомель
«___» _____ 2021 г.

Комиссия в составе: заведующей педиатрическим отделением № 2 Н.Л. Бильской, врачом-кардиологом И.В. Фроловой, врачом функциональной диагностики М.И. Аленик настоящим подтверждает, что в педиатрическом отделении № 2 У «ГОДКБ» осуществлено внедрение результатов исследования по использованию метода холтеровского мониторирования у доношенных и недоношенных детей с целью объективной оценки функции синусового узла и выявления признаков нестабильности электрических процессов в миокарде, полученных студентами 5 курса лечебного факультета УО «ГомМУ» Н.А. Листратенко, Д.Р. Зениной, к.м.н. доцентом Н.А.Скуратовой при выполнении НИРС по теме: «Значение холтеровского мониторирования в оценке функции синусового узла у доношенных и недоношенных детей» для выбора индивидуальной лечебно-диагностической тактики при выявлении нарушений ритма у новорожденных детей по данным электрокардиографии, дифференцированного подхода к оценке уровня функционирования синусового узла в течение суток, диагностики нарушений функции автоматизма у доношенных и недоношенных детей при холтеровском мониторировании, определения показаний для направления новорожденных детей для проведения холтеровского мониторирования.

Члены комиссии:


(подпись)

(подпись)

(подпись)

Н.Л. Бильская
(инициалы, фамилия)
И.В. Фролова
(инициалы, фамилия)
М.И. Аленик
(инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» В.С.Ижаковский
«___» _____ 2021 г.




АКТ

о внедрении результатов исследования в практическое здравоохранение

г. Гомель
«___» _____ 2021 г.

Комиссия в составе: заведующей отделения для новорожденных с патологией центральной нервной системы Т.Е.Чернышевой, врачом М.В.Лютиковой, врачом функциональной диагностики Н.В.Баймова настоящим подтверждает, что в отделении для новорожденных с патологией центральной нервной системы У «ГОДКБ» осуществлено внедрение результатов исследования по использованию метода холтеровского мониторирования у доношенных и недоношенных детей с целью объективной оценки функции синусового узла и выявления признаков нестабильности электрических процессов в миокарде, полученных студентами 5 курса лечебного факультета УО «ГомМУ» Н.А. Листратенко, Д.Р. Зениной, к.м.н. доцентом Н.А.Скуратовой при выполнении НИРС по теме: «Значение холтеровского мониторирования в оценке функции синусового узла у доношенных и недоношенных детей» для выбора индивидуальной лечебно-диагностической тактики при выявлении нарушений ритма у новорожденных детей по данным электрокардиографии, дифференцированного подхода к оценке уровня функционирования синусового узла в течение суток, диагностики нарушений функции автоматизма у доношенных и недоношенных детей при холтеровском мониторировании, определения показаний для направления новорожденных детей для проведения холтеровского мониторирования.

Члены комиссии:


(подпись)

(подпись)

(подпись)

Т.Е.Чернышева
(инициалы, фамилия)
М.В.Лютикова
(инициалы, фамилия)
Н.В.Баймова
(инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГУЗ «Гомельская областная детская клиническая больница» В.С.Ижаковский
«___» _____ 2021 г.



АКТ

о внедрении результатов исследования в практическое здравоохранение

г. Гомель
«___» _____ 2021 г.

Комиссия в составе: Врача-неонатолога Пущенко О.С., врача-неонатолога Криволаповой О.В. настоящим подтверждает, что в отделение новорожденных ГУЗ «ГОДКБ» осуществлено внедрение результатов исследования по использованию метода холтеровского мониторирования у доношенных и недоношенных детей с целью объективной оценки функции синусового узла и выявления признаков нестабильности электрических процессов в миокарде, полученных студентами 5 курса лечебного факультета УО «ГомМУ» Н.А. Листратенко, Д.Р. Зениной, к.м.н. доцентом Н.А.Скуратовой при выполнении НИРС по теме: «Значение холтеровского мониторирования в оценке функции синусового узла у доношенных и недоношенных детей» для выбора индивидуальной лечебно-диагностической тактики при выявлении нарушений ритма у новорожденных детей по данным электрокардиографии, дифференцированного подхода к оценке уровня функционирования синусового узла в течение суток, диагностики нарушений функции автоматизма у доношенных и недоношенных детей при холтеровском мониторировании, определения показаний для направления новорожденных детей для проведения холтеровского мониторирования.

Члены комиссии:


(подпись)

(подпись)

О.С. Пущенко
(инициалы, фамилия)
О.В. Криволапова
(инициалы, фамилия)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

