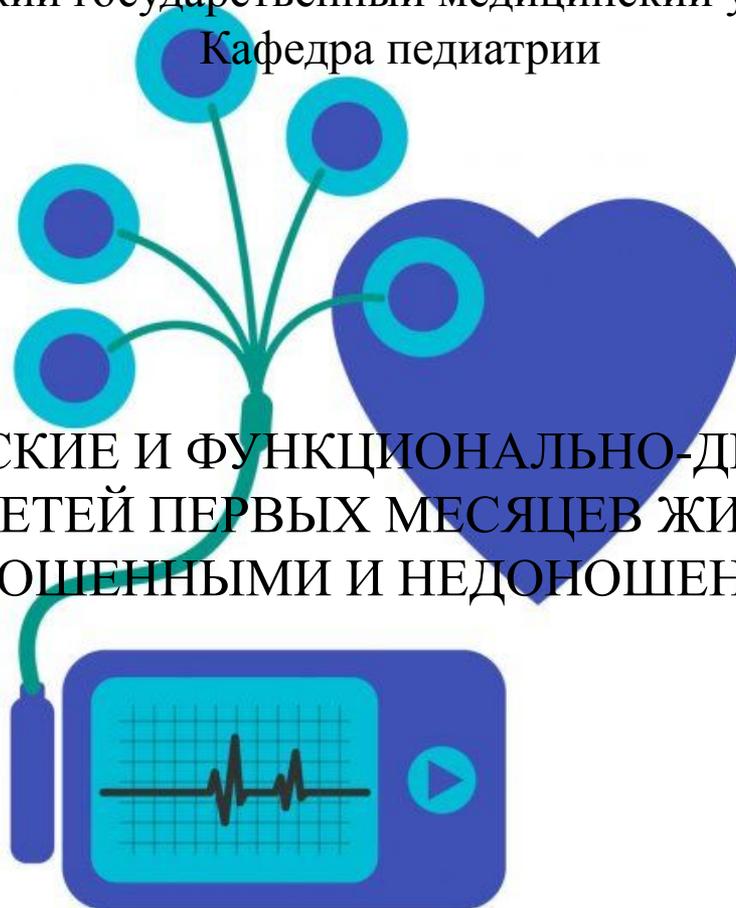


Гомельский государственный медицинский университет

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

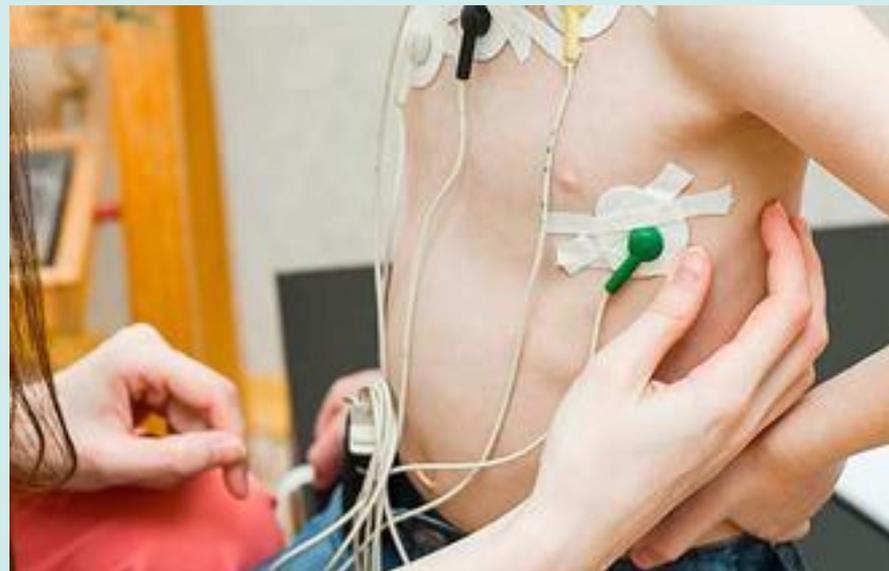
- Проведён ретроспективный анализ историй болезни 31 ребёнка первого года жизни, находившихся на обследовании и лечении в отделении для новорождённых на базе У «Гомельская областная детская клиническая больница» в январе-марте 2021 года. У детей оценивались клиничко-анамнестические данные: половозрастной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

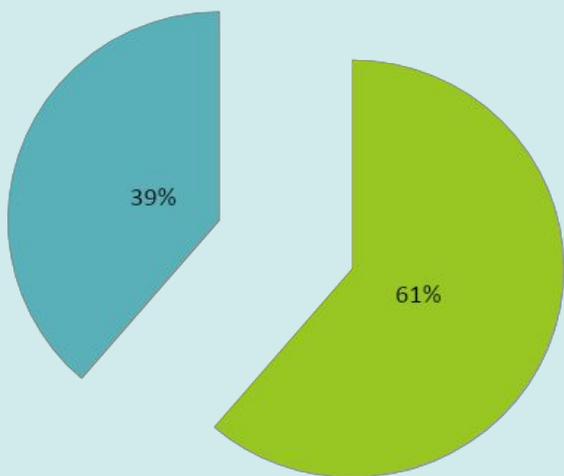




# Результаты исследования

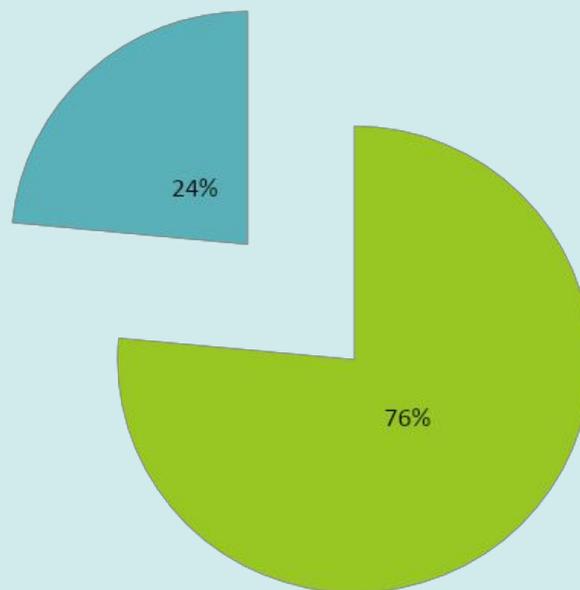
## Количественное соотношение детей

■ Доношенные ■ Недоношенные



## Половозрастной состав

■ Мальчики ■ Девочки

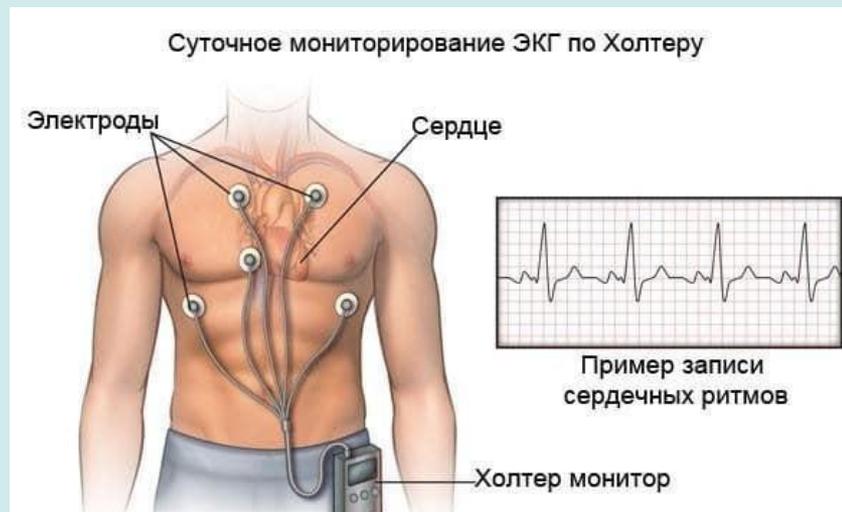


Средний возраст детей 1 группы составил  $54,89 \pm 5,25$  дня.  
Средний возраст детей 2 группы составил  $74,33 \pm 8,35$  дня.



# Результаты исследования

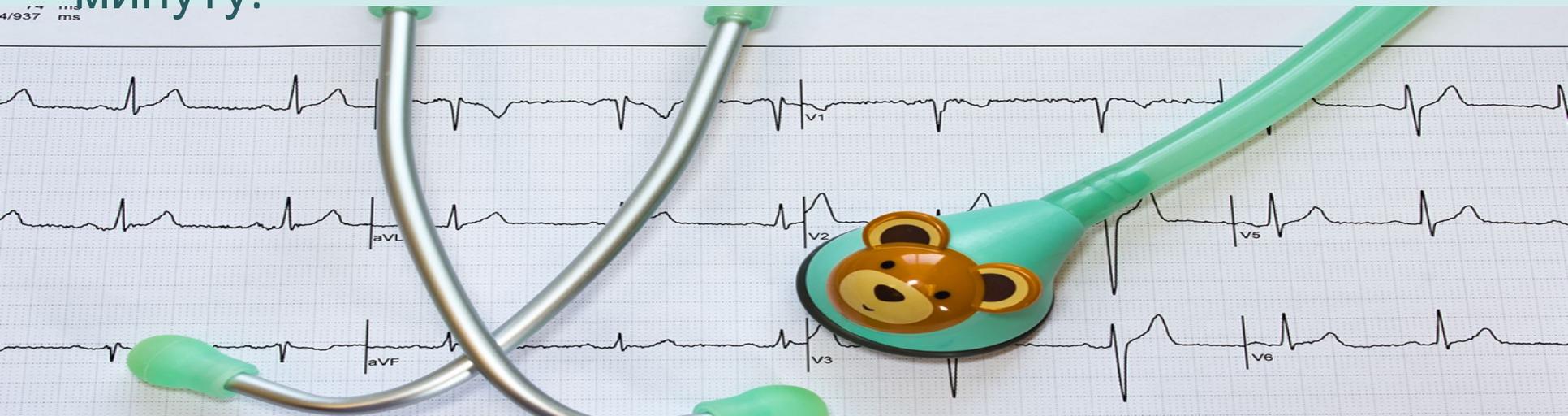
- В 1 группе детей количество синусовой тахикардии за период мониторингования составило  $233,32 \pm 30,74$  эпизода, при этом средняя длительность эпизодов за сутки составила  $209,79 \pm 46,61$  минут.
- Во 2 группе детей количество тахикардий составило  $354,58 \pm 63,21$  эпизода, средняя длительность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





# Результаты исследования

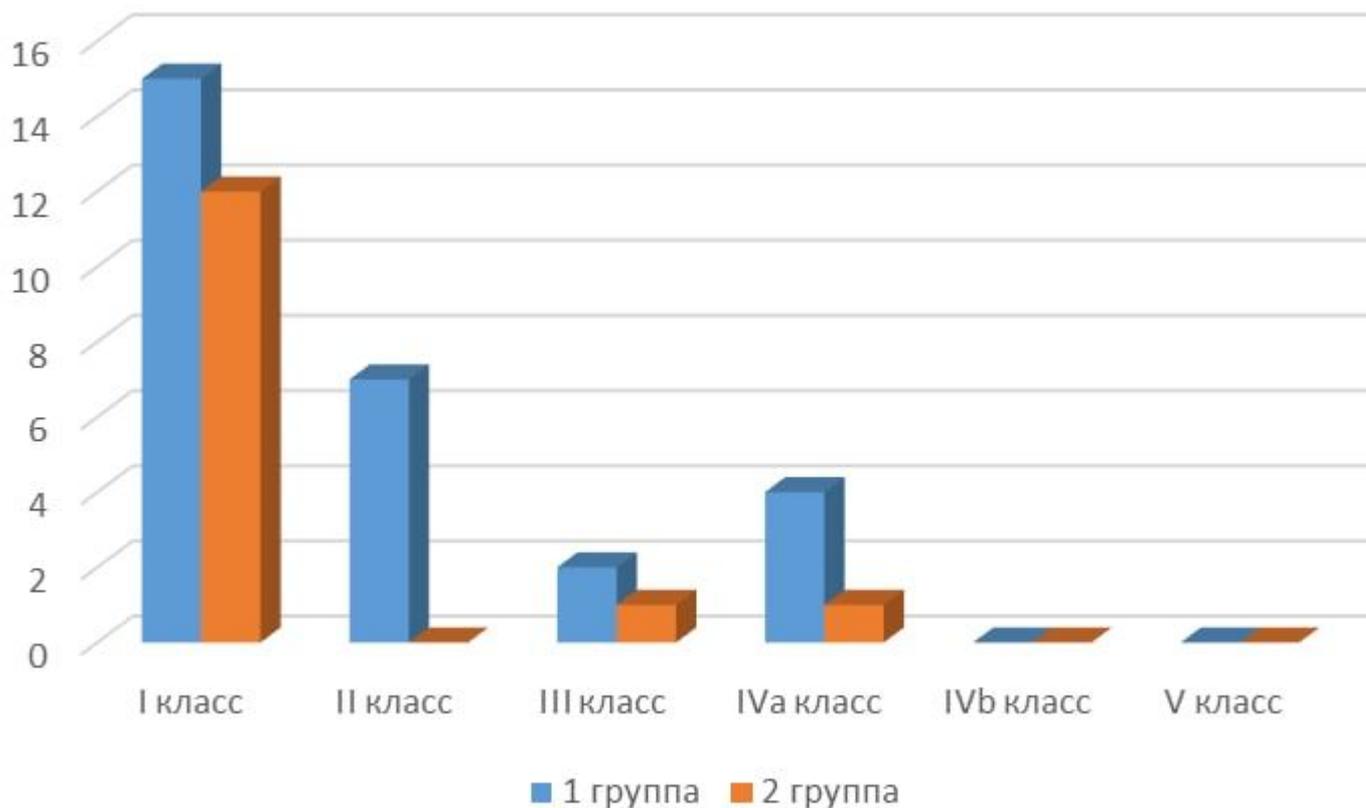
- При анализе эпизодов синусовой брадикардии в обеих группах доношенных и недоношенных детей данного нарушения функции синусового узла ни в одном случае не выявлено.
- При оценке ЧСС в двух группах было выявлено, что среднесуточная ЧСС в 1 группе составила  $145,84 \pm 2,77$  ударов в минуту, во 2 группе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





# Результаты исследования

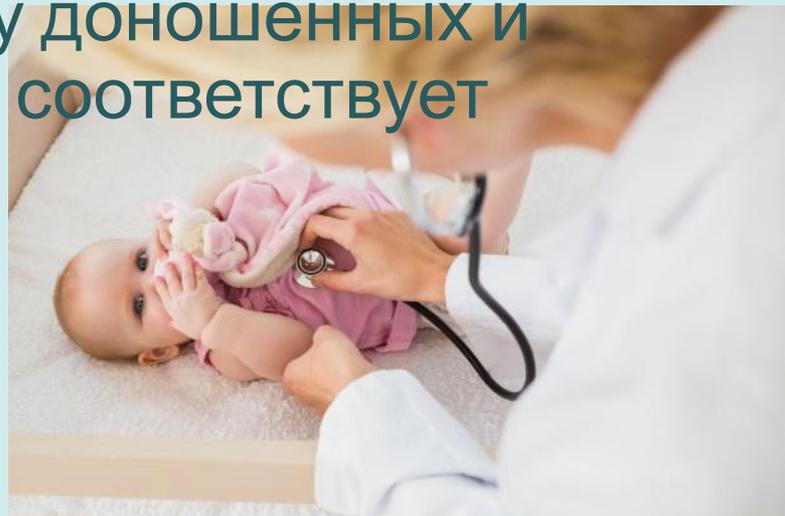
Сравнительный анализ экстрасистолий у детей по классификации Лауна





# 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.Скुरатовой 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)

Н.Л. Бильская  
(инициалы, фамилия)

(подпись)

И.В. Фролова  
(инициалы, фамилия)

(подпись)

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.Скुरатовой 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)

Т.Е.Чернышева  
(инициалы, фамилия)

(подпись)

М.В.Лютикова  
(инициалы, фамилия)

(подпись)

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.Скुरатовой 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)

О.С. Пущенко  
(инициалы, фамилия)

О.В. Криволапова  
(инициалы, фамилия)



# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

