


КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ

Д.м.н. Майтбасова Райхан Садыкпековна

Научный центр педиатрии и
детской хирургии МЗ РК



□ ЖАЛОБЫ.

□ У детей грудного возраста:

- - слабость, вялость
- - утомляемость при физической нагрузке (при кормлении)
- - плохая прибавка в весе, росте
- - частые и повторные ОРВИ, бронхиты, пневмонии
- - синюшность
- - приступы внезапного беспокойства, одышки, рвоты, холодного пота
- - приступы внезапного беспокойства и крика, но через короткое время затихает и длительно остается вялым и бледным
- - приступы с потерей сознания и судороги

□ У детей старшего возраста:

- - боли в области сердца
- - головные боли
- - головокружение
- - слабость
- - легкая утомляемость при физической нагрузке
- - снижение аппетита
- - частые и повторные ОРВИ, бронхиты, пневмонии
- - учащенное сердцебиение
- - ощущение «перебоев»
- - приступы с потерей сознания и судорогами или без потери сознания, но с выраженной синюшностью

□

- **АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ.** Максимально собрать сведения о настоящем заболевании.
- **АНАМНЕЗ ЖИЗНИ.**
- **ОСМОТР.**
- Оценка состояния сознания, позы ребенка в постели, его реакции на врача.
- Оценка физического развития.
- Цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек:
 - - бледность
 - - цианоз (выраженность, локализация).
- Одышка.
- Отеки.
- Пульсация магистральных сосудов (артерий) и набухание шейных вен.
- Наличие или отсутствие деформации грудной клетки.

□ ПАЛЬПАЦИЯ.

- - Пульсация сердца: выраженность верхушечного, сердечного толчка и толчка основания сердца.
- - Пальпация периферических артерий (лучевой и др.).
- **У детей грудного возраста:**
 - - Гипотрофия
 - *Причины гипотрофии:*
 - - алиментарный фактор
 - - нарушение гемодинамики (лево-правый сброс крови при ВПС, СН ведут к развитию гиповолемии большого круга кровообращения).
 - - Отеки мошонки и лица, накопление жидкости в полостях тела – брюшной (асцит) и плевральных (гидроторакс).

- **У детей старшего возраста:**
- Отеки на стопах и голени.
- **Приступы:** внезапное побледнение, беспокойство → одышка → затем кожные покровы становятся серыми или приобретает синюшный оттенок → на короткое время исчезает дыхание → теряет сознание, возникают судороги.
- **Гипоксические пароксизмы** (syn. Одышечно-цианотические приступы) – характерны для ВПС с обездвижением малого круга кровообращения (б-нь Фалло).
- **ПЕРКУССИЯ.**
- - Расширение границы сердца (относительной, абсолютной) влево, вправо, в обе стороны.

□ АУСКУЛЬТАЦИЯ.

- - I тон (ослабление, усиление)
- - II тон (ослабление, усиление)
- - *систолический шум*: органический, пограничный (шумы «малых» аномалий сердца и сосудов), функциональный (шумы мышечного происхождения, при нейровегетативной дисфункции, шумы формирования сердца)
- - *диастолический шум*
- - шумы внесердечного происхождения (анемия).