

ОЦЕНКА НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Абдурашидова Х.Б.,

*Национальный детский медицинский центр, Ташкентский педиатрический
медицинский институт*

Шакарова М.У.,

*Национальный детский медицинский центр, Ташкентский педиатрический
медицинский институт
Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

Врождённые пороки сердца (ВПС) являются наиболее распространённой проблемой современной медицины. По данным ВОЗ в мире ежегодно рождается 4-6% детей с врожденными пороками развития (ВПР), летальность при этом составляет 30-40%. Частота ВПС в настоящее время составляет более 30% от всех пороков развития.

Новорожденным с критическими формами ВПС часто диагностируют пренатально, это может облегчить планирование ухода и послеродового ведения. Несколько исследований показали, что пренатальная диагностика ВПС снижает вероятность предоперационной заболеваемости и смертности, Тяжесть ВПС варьируется. Примерно 10,3 из 1000 живорождений связаны с легкой формой ВПС, 2,6/1000 живорождений, умеренная форма ВПС, и 2,3/1000 живорождений имеют тяжелую форму ВПС.

Цель исследования

Изучение эффективности неонатального скрининга у детей ВПС.

Материалы и методы

В неонатальной реанимации Национального детского медицинского центра нами были исследованы 33 пациента с ВПС. Из них у 14 были диагностированы транспозиция магистральных сосудов, открытое овальное окно, открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой перегородки, лёгочная гипертензия. У 12 пациентов Декстра-транспозиция магистральных сосудов (Д-ТМС), открытое овальное окно, открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой перегородки, лёгочная гипертензия. У 6 пациентов – тотальный аномальный дренаж легочных вен, открытый артериальный проток, высокая лёгочная гипертензия. У одного пациента Аномалия Эбштейна, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток. Наше исследование было проведено проспективно в период с января по апрель 2024 г.

Всем пациентам были назначены современные диагностические методы исследования, которые включали в себя: рентгенологическое обследование органов грудной клетки (Р), электрокардиография (ЭКГ),

эхокардиография (ЭХОКГ), мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ).

Результаты и их обсуждение

Средний день пребывания больных в нашей клинике составил 4-7 дня. Из всех наших пациентов основной группы 9 (27,3%) младенцев нуждались в реанимационных мероприятиях. За время обращения 22 (66,7%) пациента нуждались в искусственную вентиляцию легких (12 – в инвазивной, 10- в неинвазивной респираторной поддержке) и 21 получали Вазодилатирующие препараты (Вазапостан). В 12(36,4%) случаях имелись другие органнне аномалии развития. Летальность наблюдалась в 9 (27,3%) случаях.

Выводы

Проведение скрининга на врожденные пороки сердца в раннем неонатальном периоде является одним из важных способов снижения младенческой смертности.

Библиографические ссылки:

1. Маматкулов, И., Юсупов, А. С., Сатвалдиева, Э., Талипов, М., & Омонов, С. К. (2022). Изменения центральной гемодинамики при хирургическом лечении глаукомы у детей в условиях комбинированного наркоза. in Library, 22(4), 1269-1272.
2. Satvaldieva, E. A., & Ashurova, G. Z. (2022). Nutritional therapy for protein-energy malnutrition in children with sepsis. Clinical nutrition and metabolism, 3(4), 217-229.
3. Шарипов, А. М., Алимов, А. А., Усманов, Р. Р., Расулов, А. А., & Шорахмедов, Ш. (2023). Диагностическое значение натрийуретического пептида при сердечной недостаточности у детей с врожденными пороками сердца. in Library, 1(1), 267-271.
4. Мухитдинова, Х. Н., Сатвалдиева, Э. А., Хамраева, Г. Ш., Турсунов, Д. К., & Алауатдинова, Г. И. (2019). Влияние тяжелой черепно-мозговой травмы на сердечный ритм у детей. Вестник экстренной медицины, 12(2), 50-54.
5. Сатвалдиева, Э., Шакарова, М., Митрюшкина, В., & Ашурова, Г. (2023). Регионарные межфасциальные блокады в педиатрической практике: обзор литературы. in Library, 1(1).
6. Бекназаров, А., Сатвалдиева, Э., Хайдаров, М. Б., & Маматкулов, И. (2022). Новые рекомендации по индукции анестезии севофлураном у детей. in Library, 22(2), 51-56.