

## ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНИКОВ С КОРРЕГИРОВАННЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

### Агзамова Ш.А.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт **Юсупова Ф.Ш.,** 

Ташкентский педиатрический медицинский институт Тошпулатова Ф.К.,

Ташкентский педиатрический медицинский институт Ташкент, Узбекистан

### Актуальность

На сегодняшний день врожденные пороки сердца (ВПС) являются основной причиной детской заболеваемости и смертности, связанных с врожденными дефектами развития. При этом выживаемость детей с ВПС зависит от сложности порока, времени его диагностирования, и конечно же, вида и формы коррекции, наличия или отсутствия других дефектов. По статистическим данным National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, Centers for Disease Control and Prevention (USA, 2023) около 97% детей, рожденных с некритическими ВПС могут дожить минимум до года и лишь 75% детей – с критическими, сложными ВПС. Дети с ВПС примерно на 50% чаще получают услуги специального образования по сравнению с детьми без ВПС (Riehle-Colarusso T., et al. 2015, Farr SL., et al. 2018). Почти 60% случаев детям с текущими заболеваниями сердца требуется особая медицинская помощь по сравнению с 20% детей без заболеваний сердца (Farr SL., et al. 2018). В настоящее время не существует система мониторирующая растущее число детей старшего возраста и взрослых с коррегированными ВПС. В этом плане чрезвычайно важно активное наблюдение их и выявление у них медицинских проблем на ранних этапах.

### Цель исследования

Определить особенности адаптации респираторной системы у детей с ВПС в отдаленном послеоперационном периоде.

### Материалы и методы исследования

Проведено проспективное когортное исследование 44 х детей в возрасте от 7 до 14 лет (средний возраст 11,2±0,43 лет), из них 24 ребенка с диагнозом ВПС, состояние после операции (основная группа) и 20 практически здоровых детей, вошедшие в контрольную группу. В зависимости от наличия хронической сердечной недостаточности (ХСН, классификация АСС/АНА) дети основной группы были разделены на: 1ю группу – дети (n=14; 8 мальчиков и 6 девочек) без ХСН (ХСН-0) и 2ю – дети с

# II конгресс детских врачей РУз с международным участием «Актуальные вопросы практической педиатрии»



XCH-1, первым функциональным классом (1ФК) (n=10; 6 мальчиков и 4 девочек). Наиболее часто были регистрированы септальные пороки - в 66,7% (16) случаев, при этом ДМЖП у 11 детей (68,7%) и у 5х (31,3%) -ДМПП. Открытый артериальный проток наблюдался – в 16,7% (4) случаев, триада Фалло – у 2х детей (8,3%), стеноз легочной артерии, транспозиция магитстральных сосудов встречались с равной частотой Диагноз ВПС, большинстве (по ребенку) случаев. В устанавливался в возрасте до 1 года (13/54,2%) и хирургическая коррекция осуществлена в 25,0% (6) случаев. У 11 детей (45,8%) диагноз ВПС установлен на третьем году жизни и до трех лет были оперированы 14 (58,3%) и старше 4х лет 4 (16,7%) детей. Методы исследования включали сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, оценка функции внешнего дыхания пикфлуометрия, пробы Штанге и Генча;

### Результаты и их обсуждение

Сравнительный анализ показателей пикфлуометрии коррегированными ВПС в зависимости от возраста показал снижение средних показателей пикфлуометрии детей основных групп как в 7-9 лет (235,4±3,6л/мин, возрастном диапазоне 195.7±5.4л/мин. соответственно для детей 1й и 2й группы), так и в 10-14 лет (271,3±4,6л/мин, 244,6±4,7л/мин, соответственно для детей 1й и 2й группы) со статистически достоверной разницей относительно контроля (245,5±6,1л/мин, 290,5±8,0 л/мин соответственно для детей 1й и 2й группы) только для значений 2й группы (р<0,01). Аналогичные изменения были отмечены и при анализе результатов легочных проб: Штанге для детей 7-9 лет (1й группы 25,1±7,6 сек, 2й – 21,1±7,1сек, норма – 36±5сек) и Генча (1я гр. 13,1±5,5сек. 2я гр.-12,9±5,5сек. Норма – 14±2,1сек); для детей 10-14 лет результаты пробы Штанге (1я гр. 34,9±9,0сек, 2я гр. 31,1±8,7сек., норма – 50±7 сек) и Генча (16,5±6,2сек., 16,4±6,2сек., соответственно для 1й и 2й гр. относительно нормы 22±3,0сек) без статистической разницы.

#### Заключение

У детей с ВПС в отдаленном периоде после хирургической коррекции выявлено достоверное снижение значений пиковой скорости выдоха и и сокращение длительности задержки дыхания в секундах по функциональным пробам Штанге и Генча. Повышенное давление в легочной артерии как следствие поздней хирургической коррекции порока и развитие ХСН приводит к замедлению созревания легочной ткани и снижению резервных мощностей респираторной системы. Известно, что значение пикфлуометрии зависит не только от возраста, но и от роста и пола ребенка, мы можем отметить высокий процент встречаемости отставании в физическом развитии детей, особенно 2й группы и девочек. При этом установлена прямая корреляционная связь между параметрами



# II конгресс детских врачей РУз с международным участием «Актуальные вопросы практической педиатрии»

пикфлуометрии и ростом детей 2й группы с отсутствием данной связи у детей контрольной и 1й групп.

### Библиографические ссылки:

- 1. Алимов, А. В., Э. А. Шамансурова, and Д. Э. Мазинова. "Роль Chlamydophila pneumonia в возникновении респираторной патологии у детей школьного возраста." Педиатрия. Журнал им. ГН Сперанского 84.4 (2005): 119-120.
- 2. Agzamova, Sh A. "PECULIARITIES OF LIFE QUALITY OF WOMEN DURING POST MENOPAUSAL PERIOD WITH ARTERIAL HYPERTENSION." VI Евразийский конгресс кардиологов. 2018.
- 3. Улугов, Аскар Исматович. "Функциональные изменения в миокарде при хронических гепатитах." Молодой ученый 22 (2016): 113-116.
- 4. Шамансурова, Эльмира Амануллаевна, Генжахон Калбаевна Кошымбетова, and Дурдона Камаловна Ганиева. "Особенности питания среди подростков-школьников и функциональные желудочно-кишечные расстройства." Евразийский союз ученых 5-5 (14) (2015): 77-79.
- 5. Эргашева, Н. Н. "Особенности клинической картины врождённой кишечной непроходимости у новорождённых." (2018).
- 6. Хасанова, Гузалия Марсовна, and Шоира Абдусаламовна Агзамова. "ЭкЗоГенно-конСтитуционаЛьное ожирение і Степени у детеЙ: киШеЧнаЯ микроБиота и маркеры СиСтемноГо воСпаЛениЯ." FORCIPE 5.S2 (2022): 524-525.
- 7. Шухратова, Дурдона Жавахировна, Ширина Абраровна Абдуразакова, and Шоира Абдусаламовна Агзамова. "Характер изменений гематологических показателей при целиакии у детей школьного возраста в зависимости от формы заболевания." Евразийский Союз Ученых 29-1 (2016): 36-37.
- 8. Шамансурова, Эльмира Аманнулаевна, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Частые респираторные заболевания у детей и дефицит витамина D." Медицина: теория и практика 4.S (2019): 606-606.
- 9. Cheol-Ho, B., Young-Heon, L., Diuraeva, G., & Euy-Sung, C. (2005). A study on the characteristics of total heat exchanger under various conditions. Korean Journal of Air-Conditioning and Refrigeration Engineering, 17(10), 891-897.