

Краткие сообщения

УДК 616-126-002;616.12-007.2

DOI 10.52246/1606-8157_2021_26_1_66

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВРОЖДЁННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН (ПО ДАННЫМ КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)

Н. К. Кузубаева^{1*}, кандидат медицинских наук

¹ Хатлонский государственный медицинский университет, 735320, Республика Таджикистан, Хатлонская область, пос. Дангара, ул. Исмаи Шарифов, д. 3

Ключевые слова: врождённые пороки сердца, эпидемиология, дети раннего возраста, распространённость, статистические данные, факторы риска.

* Ответственный за переписку (corresponding author): kuzibayevan@inbox.ru

В настоящее время врожденные пороки сердца (ВПС) можно определить как анатомическую деформацию сердца и крупных сосудов, развивающуюся внутриутробно вне зависимости от того, когда она была обнаружена. ВПС в последние годы занимают лидирующие позиции по распространенности в сравнении с другими пороками развития у детей и остаются ведущей причиной их смерти. Кроме того, прогнозируется дальнейший рост распространенности ВПС. Отчасти это может быть обусловлено совершенствованием диагностических методик и визуализирующих техник. Частота встречаемости ВПС среди живорожденных составляет 0,7 на 1000 новорожденных. ВПС являются причиной 40 % перинатальных потерь и 60 % – смертей на первом году жизни [1]. При этом не учитываются данные о глубококондоношенных новорожденных и плодах, погибших антенатально, у которых ВПС встречаются намного чаще.

До настоящего времени не исследована динамика заболеваемости ВПС, отсутствуют данные об их распространенности и структуре в республике Таджикистан.

Цель данной работы – определить частоту встречаемости ВПС среди детей по данным детского кардиоревматологического отделения НМЦ Республики Таджикистан за 2010–2014 гг.

В исследование включены дети с ВПС в возрасте от 2 месяцев до 15 лет (57 % мальчиков), поступившие в отделение детской кардиоревматологии НМЦ Республики Таджикистан за период с 2010 по 2014 год и находившиеся на лечении более суток. Многие родители самовольно заби-

рали ребенка домой после оказания ему необходимой неотложной помощи.

В качестве первичной документации использовались: журналы регистрации больных, поступивших в стационар (форма № 010 у пр. РФМЗ СССР 04.10.1980 № 1030), статистические данные и истории болезни стационарных пациентов.

Всем детям были проведены дополнительные исследования для подтверждения диагноза: ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, лабораторные методы, эхокардиография с доплерографией на аппарате Philips EPIQ-7 по стандартной методике. ВПС классифицировались согласно МКБ-10 (рубрики Q20-Q28 «Врожденные аномалии системы кровообращения» 7-го класса «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения»).

За период с 2010 по 2014 год в детское кардиоревматологическое отделение поступило 6615 детей, из них с диагнозом ВПС – 1486, с другими заболеваниями – 5129.

Прослежена динамика показателей за этот период. В 2010 году на стационарное лечение поступило 132 больных с ВПС, в 2012 году эта цифра увеличилась почти в 2 раза, в последующие годы продолжала расти. Наибольшее число впервые выявленных больных ВПС были в возрасте от 2 месяцев до 3 лет, большинство из них (70 %) проживали в сельской местности. В 30 % случаев дети поступали в тяжёлом состоянии, связанном с сопутствующей патологией, а ВПС выявлялся при дальнейшем обследовании с использованием дополнительных методов исследования. 20 % детей с тяжелыми пороками поступали в отделе-

ние интенсивной терапии по экстренным показаниям.

Число подтвержденных ВПС оказалось больше в районах республиканского подчинения, а также в Хатлонской области и в Душанбе (439 случаев). Из всех регионов республики наибольшее число выявленных больных с ВПС отмечалось в районах республиканского подчинения (за изучаемый период – 620 детей с ВПС). Возможно, это было связано с тем, что эти районы расположены вокруг города и их жители имели больше возможностей обследоваться в городе, где материальная база медицинских учреждений обеспечивает своевременную диагностику.

Меньше всего больных поступило из Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО) – 5 детей. Существует мнение о благоприятных климатогеографических условиях на данной территории, положительно влияющих на здоровье матерей. Также здесь отсутствуют родственные браки – фактор, предрасполагающий к формированию ВПС.

За период с 2010 по 2014 год как в Душанбе, так и во всей республике, отмечалась тенденция к увеличению числа детей с ВПС, поступивших в детское кардиоревматологическое отделение. Этот факт может быть связан с улучшением диагностики ВПС, повышением уровня специализации врачей в столице.

Рассмотрена частота ВПС в южных (Хатлонская область) и северных (Согдийская область) регионах республики. В Хатлонской области этот показатель оказался самым высоким, в Согдийской – низким. Хатлонская область является самой большой по площади и численности населения, характеризуется жарким климатом, экологически-

ми особенностями территории и социально-демографическими традициями.

Выявлен статистически значимый рост распространенности ВПС в Хатлонской области; наиболее высокий уровень заболеваемости ВПС был отмечен в 2014 году (116 детей) по сравнению с 2010 годом (29 больных).

Социально-демографические условия Согдийской области более благоприятные, чем в южном регионе. В областном центре Согдийской области функционирует кардиологическое отделение с необходимым оборудованием. В связи с этим у многих пациентов диагноз ВПС подтверждается по месту проживания и больные берутся на диспансерное наблюдение.

В структуре ВПС преобладает дефект межжелудочковой перегородки (798 случаев), дефект межпредсердной перегородки (297 детей). Из сложных пороков чаще всего встречались тетрада Фалло (у 250 детей), стеноз легочной артерии (у 38), стеноз аорты (у 28), транспозиция магистральных артерий (у 20), открытый аортальный порок (у 13).

Таким образом, по данным кардиоревматологического отделения, отмечен рост числа детей с ВПС по Республике Таджикистан за период с 2010 по 2014 год, особенно из южных регионов республики. Тенденция к росту распространенности ВПС обусловлена в большей степени улучшением качества диагностики пороков развития. Наиболее распространенными ВПС явились дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки и тетрада Фалло. Полученные данные будут способствовать разработке мер по улучшению ранней диагностики и своевременной коррекции выявленной патологии.

PREVALENCE OF CONGENITAL HEART DEFECTS IN CHILDREN IN TAJIKISTAN REPUBLIC (UPON CARDIO-RHEUMATOLOGICAL UNIT DATA)

N. K. Kuzibayeva

Key words: congenital heart defects, epidemiology, infants, prevalence, statistic data, risk factors.