

ИЗМЕНЕНИЯ НА ЭКГ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Трамбович Н. Ч.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. Наиболее серьезным осложнением со стороны сердечно-сосудистой системы (ССС) при сахарном диабете (СД) является кардиоваскулярная автономная нейропатия, которая развивается в результате поражения автономных нервных волокон, иннервирующих сердце и кровеносные сосуды, что клинически выражается в нарушении регуляции частоты сердечных сокращений и сосудистой динамики [1]. Формирование данной патологии начинается в детском возрасте. Ранняя диагностика изменений со стороны ССС у детей и подростков имеют очень важное значение, т. к. успех лечебных и профилактических программ напрямую зависит от их ранней реализации [2].

Цель. Оценить функциональное состояние миокарда у детей с СД 1 типа по данным электрокардиографического исследования (ЭКГ).

Методы исследования. Проведен анализ 40 медицинских карт стационарного пациента. В группу исследования вошли дети в возрасте с 6-17 лет с СД 1 типа, находившиеся на обследовании и лечении в 6-м педиатрическом отделении УЗ «ГОДКБ» в период с 2022 по 2023 гг. Регистрация ЭКГ осуществлялась по стандартной методике. Для обработки данных использовалось программное обеспечение Microsoft Excel 2019. Данные представлены в виде Me (Q1; Q3) – медиана (1-й квартиль; 3-й квартиль).

Результаты и их обсуждение. Среди обследуемых детей количество мальчиков было 19 (47,5 %), девочек – 21 (52,5 %). Впервые выявленный СД 1 типа был у 55,0 % детей. Стаж заболевания составил от 1 до 6 лет, пациенты находились в различном состоянии компенсации основного заболевания.

Патологические изменения на ЭКГ выявлены у 62,5 % детей.

При анализе ЭКГ регулярный ритм регистрировался у 27 детей (67,5 %), нерегулярный – у 13 детей (32,5 %), синусовый – у 36 детей (90,0 %), предсердный – у 3 детей (7,5 %), выскальзывающий предсердный – у 1 ребенка (2,5 %). Нормальное положение электрической оси сердца выявлено у 21 ребенка (52,5 %), вертикальное – у 13 детей (32,5 %), горизонтальное – у 3-х детей (7,5 %), отклонение вправо – у 1 ребенка (2,5 %), резкое отклонение вправо – у 1 ребенка (2,5 %) и отклонение влево – у 1 ребенка (2,5 %).

Вольтаж в 97,5 % случаев был в норме, снижен – в 2,5 % случаев.

При оценке функции проводимости установлены средние значения: интервала PQ Me 0,12 [0,11;0,13] сек., комплекса QRS Me 0,08 [0,07;0,09] сек., интервала QT– Me 0,35 [0,31;0,36] сек. При анализе частоты сердечных сокращений установлено среднее значение Me 84,0 [69,0;101,5] уд/мин.

Среднее значение угла альфа $Me\ 59,0\ [42,0; 77,0]^0$.

Изменения функции автоматизма в виде синусовой тахи- и брадикардии встречались соответственно у 27,5 % детей и у 7,5 % детей. У 22,5 % детей выявлен синдром предвозбуждения желудочков (укорочение интервала PQ). Частота встречаемости синдрома ранней реполяризации желудочков выявлена у 5,0 % обследуемых детей. Трактовка данного синдрома в литературе неоднозначна: одни авторы рассматривают его как доброкачественный ЭКГ-феномен, другие – как результат нестабильного функционирования дополнительного атрио-фасцикулярного тракта.

Выводы.

1. Дети с СД 1 типа представляют группу риска по формированию нарушений ритма сердца и проводимости.
2. Среди нарушений ритма наиболее часто встречалась синусовая тахикардия, которая, вероятнее всего, обусловлена вегетативной дисфункцией с преобладанием симпатического отдела.
3. Самым частым нарушением проводимости было укорочение интервала PQ.
4. ЭКГ-проявления со стороны ССС в отношении выявления диабетических осложнений оказались неспецифическими и малоинформативными. С одной стороны, это может говорить о хорошей компенсации СД у детей в обследуемой группе, а с другой стороны, подтверждать литературные данные о клинической манифестации этих процессов в возрасте 25-40 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Султанова, Л. Б. Анализ интервала QT в оценке электрической стабильности миокарда у детей с сахарным диабетом 1 типа / Л. Б. Султанова // Медицинские новости. – 2020. – № 12. – С. 68–70.
2. Малюжинская, Н. В. Факторы, влияющие на продолжительность интервала QT у детей с сахарным диабетом типа 1 и возможность прогнозирования его удлинения / Н. В. Малюжинская, К. В. Кожевникова, О. В. Полякова // Вестник ВолгГМУ. – 2016. – Вып. 2 (58). – С. 132–135.

КРАПИВНИЦА У ДЕТЕЙ

Трамбович Н. Ч., Бернацкая А. Д., Кусмарцева А. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Парамонова Н. С.

Актуальность. Крапивница – актуальная проблема в педиатрической практике. Это заболевание, которое проявляется наличием на коже волдырей с отеком и зудом. Крапивница может выступать как в качестве самостоятельного