

## Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей.

Бакулина И.В.- врач детский кардиоревматолог,  
главный внештатный специалист МЗ,  
Андрянова П.А. - врач детский кардиоревматолог

Бывают случаи, когда врачи не успевают помочь, только из-за того, что время было упущено. Существуют заболевания, требующие раннего выявления, пристального внимания детского кардиолога, разработки индивидуальных программ наблюдения, режимах терапии.

Несмотря на то, что подавляющую часть заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков составляет вегето-сосудистая дистония, особенно выраженная в подростковый период, период интенсивного роста и гормональных перестроек, носящая доброкачественного характер; важно не только обращать внимание на жалобы детей, но и проходить обследования. О чем и пойдет речь в этой статье.

Наиболее частая жалоба у подростков – боль в сердце или за грудиной, чувство нехватки воздуха. В 90% случаев это эмоциональная реакция на стресс, волнение, переутомление, иногда способ привлечь внимание. Такая боль может быть связана с межреберной невралгией, при резком движении возникает колющая боль, достаточно интенсивная, но самостоятельно купируемая в состоянии покоя в течение 30-40 минут. Причиной кратковременных болей в области сердца являются заболевания органов пищеварения, таких как гастрит, рефлюкс, лечение которых ликвидирует данную проблему.

Для того, чтобы удостовериться, что боль не связана с сердцем, в первую очередь необходимо сделать ЭКГ. Только ишемические изменения, которые у детей встречаются крайне редко, подтвердят именно кардиальный генез боли. В нашей клинической практике лишь у одного мальчика 17 лет с жалобами на давление в области сердца, отмечались вышеописанные изменения на ЭКГ на фоне гипертонического криза.

Такая жалоба как тяжесть, сжимание, давление в области сердца, особенно на фоне или после перенесенного респираторного заболевания, позволяет заподозрить плеврит (подтверждается рентгенологически) или перикардит (подтверждается эхокардиографически).

*Таким образом максимальный объем инструментальных обследований при болях в области сердца составит: ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография органов грудной клетки, фиброгастроудоденоскопия.*

Часто врачи и даже сами родители выслушивают шумы в сердце. Действительно, в большинстве случаев это функциональный шум, связан с особенностями архитектоники сердца и у многих он с возрастом пропадает. Но, единственный способ сказать с точкой, что это

функциональный шум этот проведение эхокардиографии (ЭХО-КГ, УЗИ сердца). В настоящее время этот метод доступен во многих городах, и что немаловажно есть и врачи с достаточно большим опытом в детской эхокардиографии. Поэтому, не надо ждать, пройдет этот шум или нет, нужно обязательно повести ЭХО-КГ, если врач выслушал шум в сердца, необязательно в этот же день, но в ближайшие 1,5-2 месяца (при отсутствии жалоб). Такие жалобы как: утомляемость, потливость, учащение дыхание, самостоятельное ограничение физической нагрузки, сердцебиение – повод обратиться к детскому кардиологу в ближайшее время.

*Таким образом, при выслушивании шума в сердце необходимо провести ЭХО-КГ.*

Одна из частых жалоб это сердцебиение. Маленькие детки могут говорить «сердце сейчас выпрыгнет», «колотиться сердечко». Важно отметить, что нормальные пределы частоты сердечных сокращений (ЧСС) для разного возраста различны. Поэтому лучшим выходом в этой ситуации будет ведение дневника ЧСС, пульса: минимум 3 раза в день (в т.ч. во сне), максимум каждые 3 часа. Пульс - ритмическое движение стенок артерий, вызываемое деятельностью сердца – нащупывается обычно чуть выше запястья. С недельным дневником ЧСС обратитесь к детскому кардиологу, который обсудит необходимость назначения терапии или дообследования или все данные в пределах возрастной нормы и лекарственных препаратов не требуется. Если ребенок жалуется на сердцебиение в этот момент необходимо либо померить пульс за 1 минуту, либо положить руку на сердце и измерить частоту сердечных сокращение за 1 минуту. Если ЧСС не поддается подсчету – вызвать СМП, которая зафиксирует ЭКГ.

Головные боли – часто встречаемая жалоба. Очень важно при головной боли измерять артериальное давление. От этого будет зависеть тактика лечения, ведь если у ребенка высокое давление, помимо терапии речь идет об аномалиях в других органах, например стеноз почечных сосудов, заподозрить это патологию помогает УЗИ почек. Так же необходимо вести дневник АД – утро, вечер и при головной боли. С этими данными детский кардиолог быстрее сориентируется по необходимому обследованию, лекарственным назначениям.

И один из главных моментов: если Ваш ребенок занимается в спортивной секции, кружке, посещает различные занятия, связанные с физической нагрузкой (танцы, фитнес, тренажерный зал, гимнастику и т.п.), даже «просто для себя», или планирует поступление в ВУЗы, где будет интенсивная физическая нагрузка (соответственно планирует сдачу ЕГЭ по определенным предметам) – строго все дети должно быть обследованы по кардиологическому профилю: выполнено ЭКГ, ЭХО-КГ и осмотр детского кардиолога.