

ФИЗИКАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ОРГАНОВ СЕРДЕЧНО СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ СО СЛОЖНЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.

Султонова Л.Э., 120-группа факультет 2 педиатрии и медицинской биологии

**Научный руководитель: ассистент Мамаджанова Н.А.
ТашПМИ, кафедра Пропедевтики детских болезней, гематология**

Актуальность исследования: физикальные методы обследования органов сердечно сосудистой системы у детей при острых пневмониях на фоне сложных врожденных пороках (ВПС) сердца до сих пор актуальны, так как являются информативными при постановки клинического диагноза.

Цель исследования: Изучить физикальные методы обследования органов сердечно сосудистой системы у детей при острых пневмониях на фоне сложных врожденных пороков сердца.

Материалы и методы: Исследовались клинические симптомы со стороны сердечно сосудистой системы у 37 детей с острыми пневмониями при сложных (Общая атриовентрикулярная коммуникация (ОАВК), Тетрада Фалло, Транспозиция магистральных сосудов (ТМС)), сочетанных и изолированных ВПС находившихся на стационарном лечении в отделении патологии детей раннего возраста, кардиоревматологическом и кардиохирургическом отделениях клиники Ташкентского Педиатрического Медицинского Института (ТашПМИ).

Результаты: При объективном обследовании детей из двух групп установлено, что при пальпации верхушечный толчок разлит. Границы относительной сердечной тупости: справа - на 1 см кнаружи от парастернальной линии, слева - на 1 см кнаружи от 1. mamillaris, верхнее II ребро. Перкуссия границ сердца в первой группе у 11 (73,31%) детей была увеличена, а во второй группе у 8 (36,36%) детей выявлено увеличение всех границ сердечной тупости. Аускультативно: тоны сердца приглушены, ритмичны. При прослушивании по левому краю грудины в III-IV межреберье, с точкой максимума III межреберного промежутка слышен систолический, систоло-диастолический (ОАП) шум, слышен шум акцента II тона над легочной артерией. У детей экспериментальной группы систолический шум по всем точкам определяется у 15 (100%) детей, во второй группе этот показатель выявлен у 19 (86,36%) детей, а у остальных 3 (13,63%) детей из этой группы регистрировался систолодиастолический шум. Помимо этих показателей мы определяли частоту сердечных сокращений у детей двух групп. Среднее число частоты пульса в первой группе составило $M = 140 \pm 0,5$ в минуту, а у детей второй группы в среднем $M = 135 \pm 0,9$ в минуту.

Выводы: Изучение физикального метода обследования у детей со сложными, сочетанными и изолированными врожденными пороками сердца показало, что никакие новейшие лабораторные и инструментальные методы обследования никогда не заменят классические диагностические приемы, такие как осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, умелое использование которых обеспечит успешную работу врача и определяют дальнейшую тактику по проведению кардиохирургического лечения.

Список литературы:

1. 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.
2. Шарипов, А., Алимов, А., Усманов, Р., Расулов, А., & Шорахмедов, Ш. (2023).

3. Диагностическое значение натрийуретического пептида при сердечной недостаточности у детей с врожденными пороками сердца . in Library, 7(1), 267-271. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19363>
4. Самсонова, И. В., et al. "Вертебрально-базилярная недостаточность: проблемы и перспективы решения." Вестник Витебского государственного медицинского университета 5.4 (2006): 5-15.
5. Маджидова, Ё. Н., Д. Д. Усманова, and Ж. М. Байтурсунова. "Динамика проявлений хронической ишемии мозга в процессе лечения цитофлавином." Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова 112.9 (2012): 57-62.
6. Блинов, Д. В. "Пациенты с неврологическими расстройствами: обоснование необходимости фармакоэкономической оценки оптимизации затрат на ведение с использованием нейроспецифических белков в качестве маркеров повышения проницаемости гематоэнцефалического барьера." ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология 7.1 (2014): 40-45.
7. Чертков, Александр, Максим Евгеньевич Климов, and Марина Валентиновна Нестерова. "К вопросу о хирургическом лечении больных с вертебробазилярной недостаточностью при аномалии Киммерле." Хирургия позвоночника 1 (2005): 69-73.