

ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ

И. С. Манасова, З. Ж. Жумаева

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

Ключевые слова: факторы риска, частота, сердечно-сосудистые заболевания, рождаемость, смертность, структура.

Таянч сўзлар: хавфли омиллар, юрак-қон томир касалликлари, туғилиш, ўлим, структура.

Key words: congenital heart disease, risk factors, fertility, mortality, frequency, structure.

Проведенные анализы по городам и районам области показали, что сердечно-сосудистые заболевания среди детей чаще встречаются в промышленно развитых регионах области. Авторами проведено исследование по изучению влияния факторов риска на частоту и структуру сердечно-сосудистых заболеваний у детей в Бухарской области. Установлено, что частота сердечно-сосудистых заболеваний составляет 6,42 случаев на каждые 1000 рождений, в 6 раз больше встречается у детей, проживающих в сельских условиях.

БОЛАЛАРДА ЮРАК-ҚОН ТОМИР КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

И. С. Манасова, З. Ж. Жумаева

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Вилоятнинг шаҳар ва туманларида олиб борилган кузатувлар шуни кўрсатдики, болалар ўртасида юрак қон томир касалликлари саноат ривожланган ҳудудларда кўпроқ учраши кузатилди. Авторлар томонидан юрак қон томир касалликларининг сонига ва структурасига хавфли омилларнинг таъсирини ўрганиш бўйича текширувлар олиб борилди. Юрак қон томир касалликлари учраши ҳар бир 1000 та туғилган болага 6,42 тага тўғри келишини аниқланди, бу эса кишлок шароитида яшовчи болаларда 6 марта кўп эканлигини кўрсатади.

CHARACTERISTICS OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM DISEASES IN CHILDREN

I. S. Manasova, Z. J. Zhumaeva

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

The authors conducted a study on the influence of risk factors on the frequency and structure of congenital heart disease in children in the Bukhara region. It was found that the incidence of disease of the cardiovascular system is 6,42 cases for every 1000 births, 6 times more common in children living in rural conditions. Analysis of cities and districts of Bukhara region showed that congenital heart disease is more common in industrialized regions of the region.

К числу существенных факторов, определяющих показатели заболеваемости и смертности населения, относится врожденная патология развития (ВПР), представляющая собой серьезную медико-социальную проблему. Значительные различия в частоте ВПР, в том числе их отдельных форм, в разных регионах даже внутри одного государства, зависят от историко-этнических, демографических, экологических и других факторов.

К факторам внешней среды, являющимся тератогенными, относят инфекционные агенты (вирус краснухи, цитомегаловирус, вирус простого герпеса-ВПГ, вирус ветряной оспы, ВИЧ, токсоплазма, бледная трепонема), физические факторы (рентгеновское излучение, гипертермия), диабет матери, химические факторы (соли лития, варфарин, спирт этиловый, изотретиноин), гормоны (андрогены, диэтилстильбестрол). Наиболее часто пороки развития возникают при воздействии тератогена на 3-8-й неделе беременности, т.е. в период органогенеза.

Факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний у детей являются такие заболевания матери, как гестозы, ЭГЗ (преимущественно ОРВИ) и их сочетания (86,4% случаев), а также осложненное течение первого триместра беременности, нарушения маточно-плацентарного кровотока частые катаральные ангины и различные сочетания этих факторов [3, 4].

Ведущая роль в формировании сердечно-сосудистых заболеваний отводится внутриутробной инфекции, возбудителями которой являются более 27 видов бактерий, вирусы, паразиты, 6 видов грибов, 4 вида простейших и риккетсии. Вирусные инфекции в период

беременности могут явиться причиной развития пороков развития и повышения перинатальной смертности до 19,3%. Для государства среднегодовая стоимость содержания одного больного ребенка в десятки раз превышает затраты, необходимые на проведение перинатальной диагностики и профилактики вирусных инфекций.

По данным вирусологического исследования, энтеровирусы обнаруживаются в 63,6% случаев ВПР, ЦМВ- в 14,3% [1]. У 3-5% новорожденных обнаруживаются пороки развития, обусловленные действием лекарств на плод. Выраженность их воздействия связана со сроком беременности и дозой. Отрицательное влияние на организм матери и плода оказывают алкоголь, никотин и наркотики [2].

Изучая роль факторов риска в формировании сердечно-сосудистых заболеваний у детей установлено, что отцовский возраст, отягощенный акушерский анамнез, антенатальные лихорадочные заболевания и старший возраст матери увеличивает риска формирования сердечно-сосудистых заболеваний, тогда как прием поливитаминов оценивается как защитный фактор. Факторы риска были проанализированы с помощью многофакторного анализа логистической регрессии и все вышеперечисленные факторы оказались взаимосвязанными [6].

Цель исследования: изучить частоту и структуру сердечно-сосудистых заболеваний у детей в Бухарской области.

Материалы и методы исследования: Для изучения уровня и структуры сердечно-сосудистых заболеваний у детей были использованы данные официальной медицинской статистики Здравоохранения Бухарской области за 2012-2016 годы. Ретроспективно были изучены статистические данные медицинских учреждений городов и районов Бухарской области (всего -2 города и 11 районов).

Обсуждение: Результаты ретроспективного изучения данных за 5 лет показали, что в периоды с 2014 -по 2018 года в Бухарской области было зарегистрировано рождение 177 586 детей. Среди них выявлено 838 случаев рождения детей именно с ВПС.

Пик сердечно-сосудистых заболеваний в Бухарской области пришелся на 2014 год, когда показатель на 1000 родов составлял 5,24. В последующие 2015-2016 годы изучения данный показатель оставался на одинаковом уровне и составлял- 4,75; 4,43 и 4,15 соответственно. Однако, в 2017 году частота рождения детей с сердечно-сосудистым заболеванием в Бухарской области имела тенденцию к росту и составила 5,12.

Удельная частота сердечно-сосудистых заболеваний у детей составила в 2014 г - 23,6, а в 2018 г. – 27,3. При этом на протяжении последних 5 лет средняя частота сердечно-сосудистых заболеваний составляет 6,42 случаев на каждые 1000 рождений.

Анализ результатов исследования показал репрезентативность отобранного материала по отношению к общей совокупности детей. Из среднего общего количества детского населения за изученный период были госпитализированы по поводу сердечно-сосудистых заболеваний 526 детей. Среди них городских (-104) было несколько меньше (19,7%), чем проживающих в условиях села - 422 (80,3%). В общей структуре количество мальчиков и девочек было примерно одинаковой, соответственно 273,0 и 253,0. При распределении по месту жительства в половом аспекте, соотношение количества мальчиков и девочек имели особенности, т.е. городских мальчиков (44,3%) было несколько меньше, чем девочек (55,7%), а сельских мальчиков - больше (53,8%), чем девочек (46,2%).

Дети были госпитализированы из различных городов и районов области. Среди них больных детей, проживающих в городских условиях -104 (19,7%), из них мальчиков-46 (44,3%) и девочек -58 (55,7%). Выяснилось, что из сельских местностей в 4 раза больше были госпитализированы больные дети- 422 (80,3%), из них мальчиков-227 (53,8%) было несколько больше чем девочек (195-46,2%). На основании полученных данных установлено, что сердечно-сосудистые заболевания в 6 раз больше встречаются у детей, проживающих в сельских условиях. Проживающие в сельских местностях мальчики в 4,9 раз, девочки в 3,4 раз больше страдают сердечно-сосудистыми заболеваниями, чем городские дети.

В структуре госпитализированных преобладали дети в возрасте от 0- до 5 лет, различие в половом аспекте в данном возрасте не наблюдалось.

Изучение структуры сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от места жительства свидетельствует о высокой встречаемости сложных пороков сердца у жителей села. Выяснилось, что сердечно-сосудистые заболевания в 6 раз больше встречается у детей, проживающих в сельских условиях.

Анализ по городам и районам области показал, что сердечно-сосудистых заболеваний чаще встречается в промышленно развитых регионах области, в частности, в городе.

Заключение: Таким образом, частота госпитализации детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями зависит от места жительства и пола детей. Установлено, что сердечно-сосудистых заболеваний в 6 раза больше встречается у детей, проживающих в сельских условиях, а также у жителей села чаще встречаются сложные пороки сердца. Чаще госпитализируются дети в возрасте от 0- до 5 лет без различия в половом аспекте. Проживающие в сельских местностях мальчики в 4,9 раз, девочки в 3,4 раз больше страдают сердечно-сосудистых заболеваний, чем городские дети.

Проведенное исследование на примере Бухарской области показало значимость исследований особенностей частоты сердечно-сосудистых заболеваний как для планирования медицинской помощи населению в частности сельским детям, так и для разработки превентивных мероприятий.

Использованная литература:

1. Абдуллаходжаева М.С., Бабанов Б.Х., Муратов Х.А., Матрасулов Р.М., Досназарова Б.А. Частота, этиология и характер врожденных пороков сердца в структуре детской смертности //Общественное здоровье и здравоохранение// №3,2012. с.52-54.
2. Владимирова Н.Ю., Наговицына Е.Б., Святкоская А.Л. Эпидемиологические аспекты репродуктивных потерь. Проблемы репродукции.2001; 3: 54-57.
3. Тогаев М.К., Жураева З.Ё. Перинатальные факторы риска врожденных пороков сердца//Бюллетень Ассоциации врачей Узбекистана №2,-2014.-с.-27-30.
4. Курбанов Д.Д., Курбанов С.Д., Наврузова Р.С. и др. Этиопатогенез, клиника, диагностика, методы прерывания, лечебно- профилактические мероприятия по снижению акушерских осложнений при нежелательной, неразвивающийся и с пороками развития беременности. Пособие для врачей. Ташкент, 2007.
5. Шейбак М.П., Шейбак Л.Н. Недостаточность цинка у детей. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2000; 1: 48-51.
6. Profile and risk factors for congenital heart defects: A study in a tertiary care hospital. Abqari S, Gupta A, Shahab T, Rabbani MU, Ali SM, Firdaus U. Ann Pediatr Cardiol. 2016 Sep-Dec;9(3):216-21. doi: 10.4103/0974-2069.189119. PMID:27625518.