

ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ТРОМБОГЕННОГО РИСКА У ДЕТЕЙ

Пономарев В.С., Скударнов Е.В.

Научный руководитель: д.м.н., проф.

Л.А. Строзенко

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул

Ключевые слова: тромбозы, дети, факторы риска

Актуальность. Одной из актуальных проблем педиатрии является риск возникновения тромбозов. У значительной части детей тромбообразование может протекать в латентной форме и приводить к грозным сосудистым осложнениям. Для ранней диагностики и тромбопрофилактики показано выявление факторов тромбогенного риска.

Цель: определить ведущие факторы тромбогенного риска у детей, проживающих в городской и сельской местности Алтайского края.

Материалы и методы. Были проанализированы результаты анкетирования 217 детей в возрасте 12–17 лет. Анкетирование проводилось на амбулаторном приеме врача-педиатра у детей без признаков тромбозов и кровоточивости методом случайной выборки. Обследование включало в себя сбор семейного и личного тромботического анамнеза, клинического осмотра пациента, выявления фоновых заболеваний.

Результаты. Средний возраст обследованных детей составил $15,0 \pm 1,7$ года. Среди обследованных было 123 девочки и 94 мальчика ($p < 0,05$). В городе проживал 101 ребенок, в селе — 116 детей. По данным анкетирования выявлено, что у 30% детей ближайшие родственники имели факторы тромбогенного риска в виде тромбозов, инсультов, гипертонической болезни и ишемической болезни сердца. Данные состояния в большинстве случаев выявлены у людей, проживающих в сельской местности. При сборе личного тромботического анамнеза установлено, что в общей группе больных инфаркт миокарда наблюдался у членов 0,9% семей опрошенных детей, инсульты — у 2,3%, транзиторные ишемические атаки — у 0,9%. Данные патологические состояния также преиму-

щественно отмечались у детей из села. Установлено, что большая часть детей, как городе, так и в селе, имела разнообразные соматические заболевания: вегетососудистая дистония по гипертоническому типу наблюдалась у 22,1% детей, признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани — у 17,9%, эпизоды носовой кровоточивости — у 3%, ожирение и сахарный диабет — у 3,7%. Активное курение было выявлено у 6,9% детей.

Заключение. По нашему мнению, к тромботическим факторам следует отнести наличие инфарктов, инсультов, ишемической болезни сердца, гипертонической болезни у близких родственников. К факторам риска также можно отнести соматические фоновые заболевания у детей: вегетососудистую дистонию по гипертоническому типу, ожирение, сахарный диабет, недифференцированную дисплазию соединительной ткани, наличие вредных привычек, в том числе активное курение.