

\* \* \*

**ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭКГ У ПОДРОСТКОВ  
С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

**Истюбекова А.Р., Масленникова Г.П.**

**Научный руководитель: канд. мед. наук  
Л.И. Дробот**

Оренбургский государственный медицинский университет  
Минздрава России, Оренбург, Россия

**Ключевые слова:** дети; ЭКГ; артериальная  
гипертензия; осложнения; диагностика

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) — рас-  
пространённое сердечно-сосудистое заболевание, влияющее

на качество жизни больных. Её корни часто лежат в детстве и подростковом возрасте. АГ у детей — фактор риска ранних сердечно-сосудистых осложнений у взрослых. Гипертрофия левого желудочка при АГ значительно повышает риск осложнений (в 2–4 раза), независимо от других факторов. **Цель:** определить особенности ЭКГ у детей с АГ различной этиологии.

**Материалы и методы.** Проведён анализ ЭКГ показателей 28 детей (6 девочек, 22 мальчика) в возрасте 13–17 лет, проходивших лечение в кардиологическом отделении.

**Результаты.** Лабильная АГ диагностирована у 6 детей. Стабильная I степени: 1 стадии — у 4; 2 стадии — у 10. Стабильная II степени: 1 стадии — у 1 детей, а 2 стадии — у 7. У 12 детей выявлена ангиопатия сетчатки обоих глаз. У детей со стабильной АГ диагностированы следующие формы патологии: заболевания нервной системы — у 6, эндокринные — у 8, сердечно-сосудистые — у 2, болезни почек — у 6. Источником сердечного ритма у 27 детей был синусовый узел, у 1 больного была выявлена миграция водителя ритма. Характер ритма у половины детей соответствовал возрасту; но 7 детей имели брадикардию и тахикардию. Вертикальная электрическая ось сердца определена у 8 человек; у 17 — нормальная; у 2 — горизонтальная, у 1 ребёнка отклонена вправо. Интервал  $PQ$  был 0,12 с и менее у 14 обследованных и у 1 удлинён до 0,20 с. Удлинение интервала  $QT$  выше верхней границы нормы было обнаружено у 7 больных. Нарушения проведения в системе правой ножки пучка Гиса у 14 больных, неспецифические нарушения внутрижелудочкового проведения по нижней стенке — у 11, синдром ранней реполяризации — у 6.

**Заключение.** Проведённый анализ ЭКГ у детей с АГ выявил следующие особенности: у половины детей имелись нарушения характера ритма и укорочение интервала  $PQ$ .

\* \* \*