«СТУДЕНИКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ» (МОСКВА, 2 ДЕКАБРЯ 2022 г.)

вотоки. По территориальному фактору преобладали городские дети (62%), сельских из обследуемых было 38%. Патологическое течение беременности (внутриутробные инфекции, хроническая фетоплацентарная недостаточность) выявлены у 51,5% матерей, хронические очаги инфекции, соматические заболевания и вредные привычки — у 48,5%. Частота выявляемости пороков: дефект межпредсердной перегородки — у 36%, дефект межжелудочковой перегородки — у 28%, открытый артериальный проток — у 9%, транспозиция магистральных сосудов — у 5%, коарктация аорты — у 13%, тетрада Фалло — у 1%, стеноз лёгочной артерии — у 8%.

Заключение. У детей Алтайского края преобладают ВПС с обогащением малого круга кровообращения (72% от общего числа больных с ВПС), без цианоза — 28%. Вероятными этиологическими причинами (послужившими рождению детей с ВПС) стали перинатальные факторы риска, в том числе внутриутробные инфекции, хроническая фетоплацентарная недостаточность, сопутствующие и фоновые заболевания матерей.

ВРОЖДЁННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Черкашина К.А., Удалов М.О. Научный руководитель: д.м.н., проф. Е.В. Скударнов

Алтайский государственный медицинский университет Минздрава России, Барнаул

Ключевые слова: дети, врождённые пороки сердца, диагностика

Актуальность. Врождённые пороки сердца (ВПС) — одно из частых заболеваний сердца у детей. ВПС могут осложнятся развитием сердечной недостаточности и служить причиной неблагоприятного исхода.

 $\ensuremath{\textit{Цель:}}$ определить состояние здоровья матерей и структуру ВПС у детей.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 60 историй болезни диспансерных детей 1-го года жизни, находившихся на лечении у детского кардиолога. Методами, позволяющими выявить патологию сердца у детей после рождения, являются анализ жалоб и сведений анамнеза, объективный осмотр, инструментальные методы диагностики — рентгенография органов грудной клетки с определением кардиоторакального индекса, ЭКГ, ЭхоКГ. Процентное соотношение больных детей ВПС по полу: 60% мальчиков, 40% девочек. Нами обследованы только доношенные дети. Это связано с тем, что у недоношенных имеются фетальные кро-