

# ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ДОБОВОГО ХОЛТЕР-МОНІТОРІНГУ ПРИ ЕКСТРАСИСТОЛІЯХ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ

Пеший М.М., Таняньська С.М., Ярошенко Н.В., Мельник М.О., Хорош О.Є.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Порушення серцевого ритму та провідності залишаються найбільш поширеною патологією в дитячому віці. Але діагностика їх нерідко викликає певні труднощі через прихований характер, періодичність виникнення, відсутність іноді суб'єктивних відчуттів, особливо при таких аритміях як екстрасистолія. Тому необхідно проведення ретельного клінічного обстеження дітей та підлітків з використанням сучасних методів діагностики і обов'язковим призначенням добового моніторингу, який на сучасному етапі є основним методом диференційної діагностики екстрасистолій та інших порушень ритму.

З цією метою нами на базі педіатричного відділення № 1 ПОДКЛ обстежено 48 дітей віком від 7 до 16 років (27 хлопчиків та 21 дівчинка). Добовому Холтер-моніторингу підлягали діти, у яких на електрокардіограмі (ЕКГ) виявлені екстрасистолічні комплекси. Для виключення запального ураження міокарду всім обстеженим проведені загальноприйняті лабораторні та інструментальні методи дослідження (РКГ, ЕХОКС).

Скарги на біль в ділянці серця, серцебиття, вказувало 36 дітей (75%). Безсимптомні порушення ритму виявлено у 12 обстежених (25%). Крім того, у 26 дітей при ехокардіоскопії спостерігались аномалії хордального апарату серця у вигляді пролабування мітрального клапану у 10 (38,5%) обстежених, а у 16 (61,3 %) – додаткові трабекули та хорди лівого шлуночка, причому поєднання цих аномалій (пролапса та додаткових трабекул) виявлено 14 дітей (53,8%).

Як свідчать отримані дані обстеження, екстрасистолічна аритмія реєструвалась у 75% обстежених. У 17 дітей (35,4%) зафіксована атріовентрикулярна, а у 15 (31,2%) – часта правошлуночкова екстрасистолія, причому у 10 (20,8%) хворих вона мала алоритмічний характер по типу бі-, три- та квадригеменії. Передсердна екстрасистолія відмічена у 8 (16,6) обстежених, а у 4 дітей була парасистолія. Необхідно відмітити, що у 15 (31,2%) обстежених виявлена політопна екстрасистолія, тобто поєднання різних форм екстрасистолій (передсердні, суправентрикулярні, шлуночкові). Необхідно відмітити, що у 16 (61,4%) дітей із екстрасистоліями часто спостерігались вегетативні розлади, тобто порушення ритму у цих дітей носили функціональний характер.

Таким чином, всім дітям та підліткам із екстрасистолією доцільне проведення добового Холтер-моніторингу з метою їх диференційної діагностики та призначення своєчасного та адекватного лікування.