

Характеристика детей с синдромом и феноменом укороченного интервала PQ (по данным диспансеризации)

Смоленский государственный медицинский университет Минздрава здравоохранения Российской Федерации

Автор: Столярова М.В.

Научный руководитель: Пашинская Н.Б.

<u>Феномен укороченного интервала РО</u> – это наличие на электрокардиограмме (ЭКГ) интервала PQ(R) менее 120 мс у взрослых и менее возрастной нормы у детей при сохранении нормальной формы комплексов QRS и отсутствии аритмий <u>Синдром укороченного интервала РQ(R)</u> – сочетание ЭКГ—изменений и пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии.

Пель

Дать клиническую характеристику детей с укороченным интервалом PQ и оценить у них риск проявления возможных жизнеопасных аритмий при определении индекса PQs.

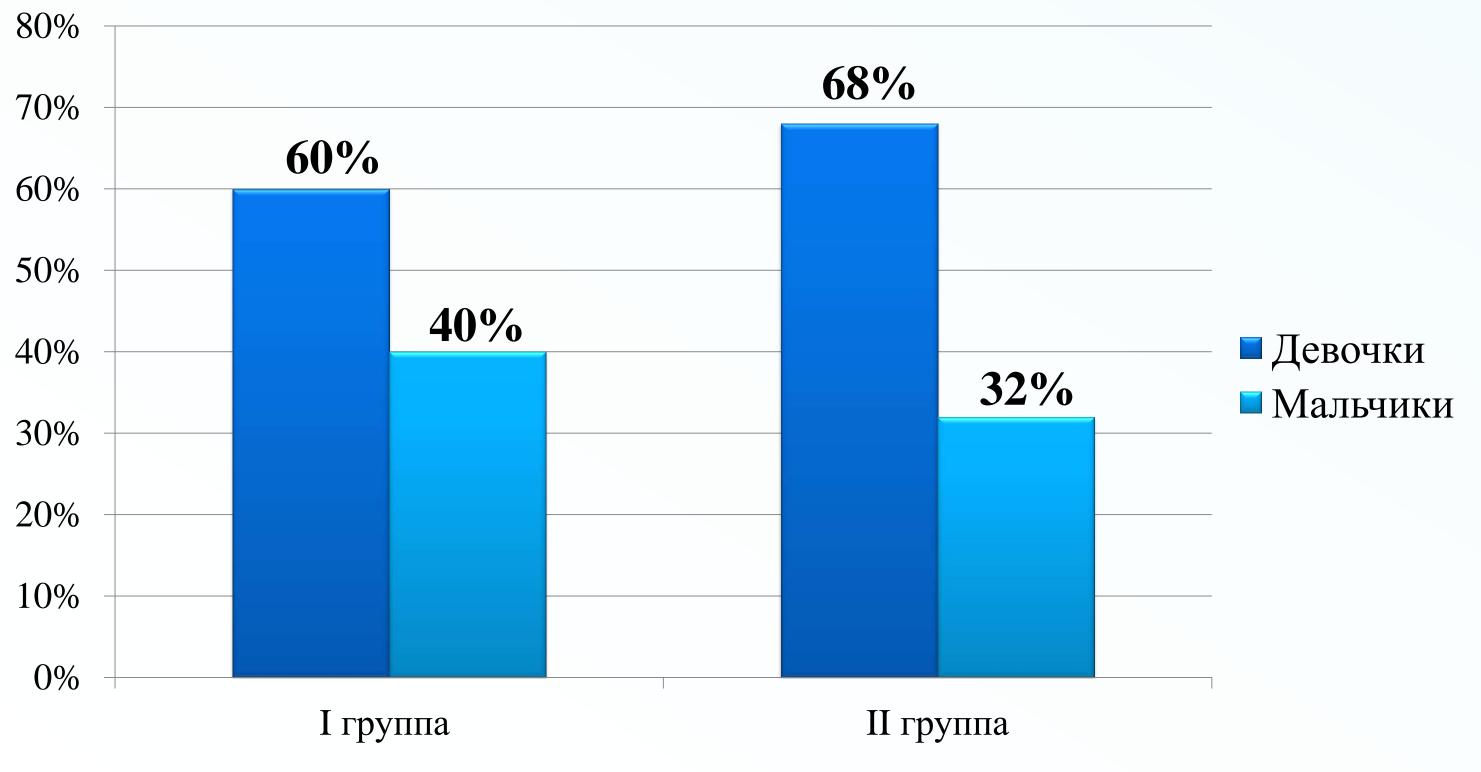
Материалы и методы

Проведен анализ 98 контрольных карт диспансерного наблюдения, у детей, проходящих диспансеризацию в ОГБУЗ ДКБ поликлиническое отделение №3, у которых при ЭКГ исследовании был выявлен укороченный интервал PQ. Был определен индекс PQs — это соотношение сегмента PQs к

интервалу PQ, выраженный в % - PQs /инт. PQ *100%. В норме такое соотношение составляет 25% и более как в покое, так и при учащении ЧСС. Чем ниже индекс PQs, тем выше риск нарушения ритма сердца при тахикардии.

Выделены 2 группы детей: первая группа детей с укороченным интервалом PQ – 50 детей (51%), вторая группа – дети с укороченным интервалом PQ, у которых индекс PQs ниже 25% – 48 детей (49%).

Соотношение мальчиков и девочек в группе детей с укороченным интервалом PQ и в группе детей с укороченным интервалом PQ, у которых индекс PQs ниже 25% по данным диспансеризации

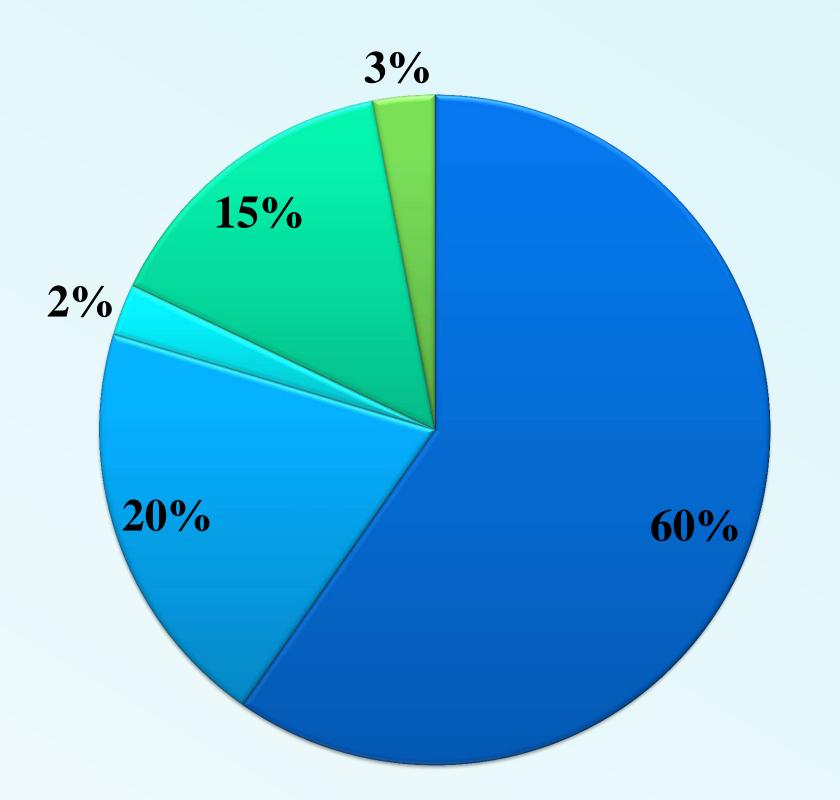


В первой и во второй группе чаще встречались девочки -60% и 68% соответственно (p<0,05).

Результаты

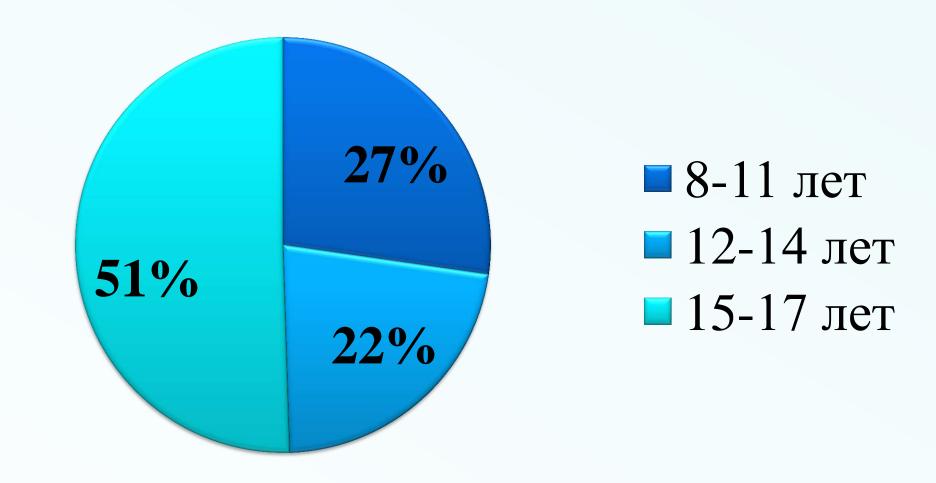
Изменения на ЭКГ у детей с значением индекса PQs ниже 25%

- Синдром ранней реполяризации желудочков (60%)
- Электрическая альтернация желудочковых комплексов (20%)
- Синдром T(V1)>T(V6) (2%)
- Нарушение внутрижелудочковой проводимости (15%)
- Полная блокада правой ножки. Предсердные нарушения (3%)



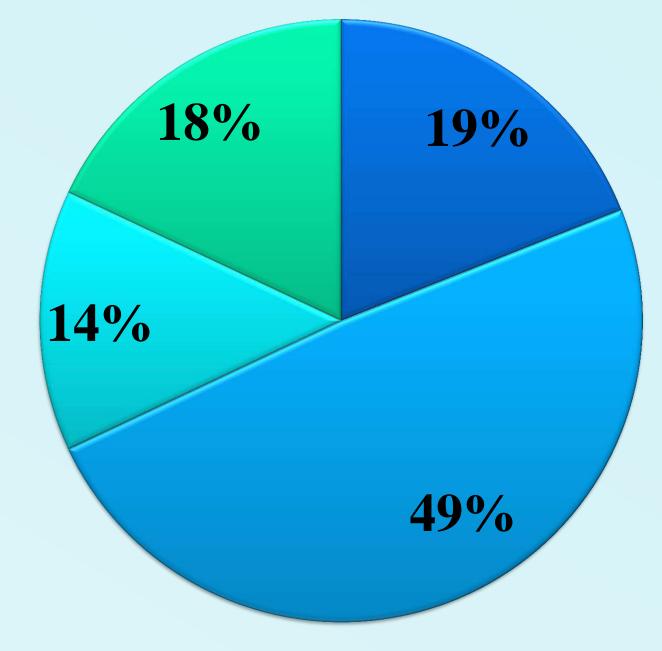
Наиболее часто у детей с значением индекса PQs ниже 25% на ЭКГ регистрировался синдром ранней реполяризации желудочков (60%), наиболее редко синдром T(V1)>T(V6) (2%), (p<0,05).

Возрастная структура детей с значением индекса PQs ниже 25% по данным диспансеризации



Наиболее часто индекс PQs ниже 25% встречался у подростков 15-17 лет (51%), (p<0,05).

Патология детей, у которых значение индекса PQs ниже 25% по данным диспансеризации



- Бронхиальная астма (19%)
- □ Синдром вегетативной дисфункции по симпатикотоническому типу (49%)
- Артериальная гипертензия (12%)
- Экзогенно конституциональное ожирение II степени (18%)

Наиболее часто встречающаяся соматическая патология у детей с индексом PQs ниже 25% — синдром вегетативной дисфункции по симпатикотоническому типу (49%), бронхиальная астма (19%), (p<0,05).

Выводы

- Использование индекса PQs позволяет выделить группы детей с риском развития жизнеугрожающих аритмий, прежде всего у детей с бессимптомным течением;
- Среди детей с индексом PQs ниже 25% преобладают дети старшего возраста 15-17 лет (51%), преимущественно девочки (68%);
- •Наиболее часто встречающаяся патология у детей с индексом PQs ниже 25%— синдром вегетативной дисфункции по симпатикотоническому типу (49%), бронхиальная астма (19%), экзогенно конституциональное ожирение II степени (18%);
- Помимо укороченного интервала PQ у детей на ЭКГ были выявлены следующие изменения: синдром ранней реполяризации желудочков (60%), электрическая альтернация желудочковых комплексов (20%), нарушение внутрижелудочковой проводимости (15%).