РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И СТРУКТУРА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ В ГОРОДЕ БАРАНОВИЧИ В 2011–2020 ГОДАХ

[1]Сапотницкий Алексей Вячеславович, [2]Мощенко Юрий Платонович

[1] Белорусский государственный медицинский университет, 220116, Республика Беларусь, г. Минск, пр. Дзержинского, 83

[2] Барановичская детская городская больница, 225320, Республика Беларусь, г. Барановичи, ул.Куйбышева, 46

E-mail: alexvsap@mail.ru

Ключевые слова: врожденные пороки сердца, кардиоревматологический кабинет, дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки

Введение. Врожденные пороки сердца (ВПС) продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре болезней сердца и сосудов у детей и подростков. Ведение таких пациентов требует больших затрат времени в течение всего периода диспансеризации в кардиоревматологическом кабинете.

Цель исследования. — изучение распространенности и структуры ВПС у детей и подростков, состоявших на диспансерном наблюдении в городе Барановичи в динамике периода 2011–2020 годах.

Материалы и методы. Проведен анализ медицинской документации: амбулаторных карт детей, находившихся на диспансерном наблюдении в кардиоревматологическом кабинете детской поликлиники №1 города Барановичи за период 2011–2020 годов и годовых статистических отчетов. В качестве опорных точек выбраны 2011, 2014, 2017 и 2020 годы. Использованы методы описательной статистики и критерий хи-квадрат (χ^2).

Результаты. Выявлен неуклонный рост числа детей и подростков с ВПС: 303, 414, 724, 808 в 2011, 2014, 2017 и 2020 годах соответственно. Число детей до 1 года в динамике декады лет не имело статистически значимых различий, несмотря на абсолютный рост: 18 человек (6,0% от общего числа пациентов с ВПС) в 2011, 62 (15,0%) в 2014, 76 (10,2%) в 2017, 106 (19,8%) в 2020. Также достоверно не отличалась доля подростков с ВПС в возрасте старше 15 лет: 12 (4,1%), 34 (8,2%), 72 (9,9%), 60 (7,4%) в 2011, 2014, 2017 и 2020 годах соответственно.

Ведущее место в структуре ВПС заняли дефекты перегородок. В 2011 году на учете находилось 194 пациента (64,0% от общего числа детей с ВПС), в 2014 — 229 (55,31%), что достоверно выше ($\chi^2 = 5,49$ $p = 0,019$), чем в 2011. В 2017 году зарегистрировано 446 (61,6%) пациентов, что статистически значимо выше ($\chi^2 = 4,32$ $p = 0,00378$), чем в 2014. В 2020 на учете состояло 523 (64,7%) пациента, что продолжило тенденцию прошлых лет.

Число детей с дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП) составило 107 (35,3%), 151 (36,5%), 184 (25,4%) и 183 (22,6%) в 2011, 2014, 2017 и 2020 годах соответственно. Имеется четкая тенденция к снижению относительной частоты, причем показатели 2017 ($\chi^2 = 15,52$ $p < 0,001$) и 2020 ($\chi^2 = 26,34$ $p < 0,001$) статистически значимо ниже, чем в 2014.

При этом выявлен как абсолютный, так и относительный рост числа пациентов с дефектом межпредсердной перегородки (ДМПП). На учете состояло 87 детей и подростков (28,7% от общей численности ВПС) в 2011 году, 78 (18,8%) в 2014 году. В 2017 году зарегистрировано 262 (36,2%) пациента, что достоверно выше ($\chi^2 = 37,83$ $p < 0,0001$), чем в 2014, а в 2020 — 340 (42,1%) пациентов, что статистически значимо выше ($\chi^2 = 5,56$ $p = 0,0018$), чем в 2017.

Выводы. В динамике периода 2011–2020 годов выявлен рост числа детей и подростков с ВПС, в структуре которых ведущее место занимают дефекты перегородок сердца (ДМЖП и ДМПП). За декаду лет обнаружено снижение относительного числа пациентов с ДМЖП на фоне роста доли детей и подростков с ДМПП. Это необходимо учитывать как для планирования работы кардиоревматологического кабинета, так и для организации образовательных мероприятий с целью повышения квалификации.