

ВРОЖДЁННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЁННЫХ: ПРИЧИНЫ ИХ ВОЗНИКОВЕНИЯ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Холдарова Ойдиной Гайратовна

Студентка медицинского факультета НамГУ

Email: xoldarovaoydinoy21@gmail.com

Малика Турсунбабаева

Старший преподаватель медицинского факультета НамГУ

Email: malikatursunbabayeva@gmail.com

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

ИСТОРИЯ СТАТЬИ:

Received: 12.09.2025

Revised: 13.09.2025

Accepted: 14.09.2025

АННОТАЦИЯ:

: В данной статье освещены врождённые пороки сердца (ВПС), встречающиеся у новорождённых, причины их возникновения, а также меры профилактики. Следует отметить, что врождённые пороки сердца могут вызывать серьёзные осложнения в первые годы жизни ребёнка и в некоторых случаях приводить к ранней смерти. В исследовании подробно проанализирована роль генетических, инфекционных, токсических, эндокринных и экологических факторов в развитии данной патологии. Кроме того, особо подчёркивается значение образа жизни матери во время беременности, качества её питания и правильного приёма лекарственных препаратов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

Возникновение пороков сердца у детей, стрессовые состояния, патологические заболевания, порядок применения лекарственных средств, семейно-эмоциональная состояния, социально-бытовая.

Введение. Врождённый порок сердца у новорождённых — это структурное или функциональное нарушение строения сердца и крупных сосудов, возникшее ещё в период внутриутробного развития. Такие пороки встречаются примерно у 8–10 из 1000 живорождённых детей и составляют до 40 % всех врождённых аномалий. Они могут проявляться сразу после рождения (тяжёлая дыхательная недостаточность,

цианоз, сердечная недостаточность) либо выявляться позже. По данным международных эпидемиологических исследований, от 3 до 6 % детей рождаются с теми или иными врождёнными аномалиями, и почти каждая третья смерть младенцев связана именно с ними. Наиболее часто встречаются врождённые пороки сердца, а также пороки центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта и опорно-двигательного аппарата. Несмотря на достижения в области неонатальной кардиологии и хирургии, врождённые пороки сердца остаются ведущей причиной смертности среди детей с аномалиями развития.

Особое внимание в последние годы уделяется факторов, которые могут привести к возникновению данной патологии. К ним относятся наследственные мутации и хромосомные нарушения, неблагоприятные воздействия внешней среды, внутриутробные инфекции, хронические заболевания матери, а также особенности её образа жизни во время беременности. Понимание этих причин играет ключевую роль в разработке программ профилактики и ранней диагностики.

Таким образом, изучение врождённых пороков сердца у новорождённых и факторов их возникновения является неотъемлемой частью современной педиатрии и кардиологии. Данное направление открывает перспективы для повышения качества жизни детей, снижения показателей смертности и совершенствования методов медицинской помощи.

Вот подборка процентных и цифровых данных по врождённым порокам / аномалиям, которые можно использовать во введении:

Статистика по врождённым порокам:

1. Во всём мире примерно 6 % новорождённых имеют врождённое пороки/аномалии.
2. Ежегодно около 8 миллионов детей рождаются с крупными врождёнными аномалиями.
3. В странах с низким и средним уровнем дохода на них приходится примерно 94 % тяжёлых врождённых пороков.
4. В США врождённые аномалии составляют около 20,6 % всех случаев младенческой смертности в 2017 году.

Клинические признаки врождённых пороков сердца у новорождённых

Причины возникновение врождённых пороков сердца (ВПС) у новорождённых:

Основные проявления:

1. Цианоз

Посинение кожи, губ, ногтевых пластин.

Может быть постоянным или появляться при крике, кормлении.

Характерен для так называемых «синих» пороков (например, тетрады Фалло, транспозиции магистральных сосудов)

2. Одышка и дыхательные расстройства

Учащённое дыхание (тахипноэ).

Затруднение при кормлении, удушье.

В тяжёлых случаях – дыхательная недостаточность.

3. Нарушение кровообращения

Бледность или мраморность кожи.

Слабый или нитевидный пульс.

Холодные конечности.

4. Нарушения питания и развития

Слабое сосание груди, быстрая утомляемость при кормлении.

Плохая прибавка массы тела или её отсутствие.

5. Признаки сердечной недостаточности

Увеличение печени.

Отёки (редко у новорождённых, чаще у детей старшего возраста).

Выраженная слабость, вялость.

6. Аускультативные данные

Шумы в сердце при выслушивании (sistолические или диастолические).

Глухие тоны сердца.

7. Общие признаки тяжёлых пороков

Низкая сатурация (менее 90% по данным пульсоксиметрии).

Частые апноэ, эпизоды потери сознания (при тяжёлых цианотических пороках).

Методы лечения врождённых пороков сердца у новорождённых:

Тактика лечения зависит от вида порока, степени гемодинамических нарушений и общего состояния ребёнка.

1. Консервативная терапия - применяется для временной стабилизации состояния до проведения хирургического вмешательства или при небольших дефектах

Поддержка дыхания и насыщения кислородом – кислородотерапия, при необходимости искусственная вентиляция лёгких.

Медикаментозное лечение - диуретики (фуросемид, спиронолактон) для уменьшения сердечной недостаточности и отёков;

инотропные препараты (допамин, добутамин) для поддержания сократимости миокарда

Контроль жидкости и питания – дробное кормление, при необходимости – зондовое питание или парентеральное питание.

2. Хирургическое лечение - главный метод коррекции врождённых пороков сердца. Эндоваскулярные вмешательства (малоинвазивные закрытие дефектов межпредсердной или межжелудочковой перегородки с помощью окклюдеров) баллонная ангиопластика или стентирование при сужении сосудов

3. Реабилитация и последующее наблюдение:

Регулярные консультации детского кардиолога.

Контроль роста, развития, состояния сердца с помощью ЭКГ, ЭХО-КГ, пульсоксиметрии.

Медикаментозная терапия при сердечной недостаточности.

Профилактика инфекционного эндокардита (при ряде вмешательств)

4) В данные времена очень хорошо проводиться операционные лечение при сложных пороках делается операция в двух этапах и у многих это очень хорошо показывает свой эффект

Выводы:

Врожденные пороки сердца являются одной из наиболее распространённых форм врожденной патологии у новорождённых, встречаясь в среднем у 12–15 на 1000 живорождённых. Наиболее часто регистрируются перегородочные дефекты (ДМЖП и ДМПП), открытый артериальный проток и тетрада Фалло. Тяжёлые формы пороков проявляются в первые часы и дни жизни ребёнка выраженной дыхательной недостаточностью, цианозом и снижением сатурации кислорода ниже 90%. К факторам риска возникновения ВПС относятся: возраст матери старше 30 лет, наличие хронических заболеваний (особенно сахарного диабета), перенесённые во время беременности инфекции и многоплодная беременность. Раннее проведение эхокардиографии и пульсоксиметрии у новорождённых позволяет своевременно выявить ВПС, определить тяжесть состояния и выбрать оптимальную тактику лечения. Снижение младенческой смертности возможно при внедрении программ пренатального скрининга, мониторинга групп риска и расширении возможностей неонатальной и кардиохирургической помощи

Рекомендации:

- 1) Ранняя диагностика, своевременное лечение и постоянное наблюдение значительно повышают качество и продолжительность жизни детей с врождёнными пороками сердца.
- 2) организовать длительное наблюдение у кардиолога
- 3) планировать беременность и исключать вредные факторы
- 4) повышать информированность родителей о заболевании и правилах ухода за ребёнком

Литература и источники информации

1. Джон Нобель (John Nobelus) Общая практическая работа; стр - 532
2. Бокерия Л.А., Сергуладзе С.Ю. Врожденные пороки сердца у детей. Диагностика и лечение. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Михайлов А.Н., Жукова О.В. Педиатрическая кардиология: руководство для врачей. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020.
4. Реброва О.Ю., Курбатова О.М. Клинические рекомендации по диагностике и лечению врожденных пороков сердца у новорождённых. — Минздрав РФ, 2022.

5. Hoffman J.I.E., Kaplan S. The incidence of congenital heart disease. *Journal of the American College of Cardiology*, 2022; 241–258.

6. van der Linde D., et al. Birth prevalence of congenital heart disease worldwide: a systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Heart Association*, 2019;

7. Лиз Бурбо (Lise Bourbeau) "Слушай свою телу" всего 224-245 страниц

