

Министерство социального развития
Пермского края

Основные симптомы врожденных пороков сердца

Клинические проявления определяются типом и тяжестью заболевания.

Симптомы могут проявляться на ранних этапах жизни, а могут быть незаметными всю жизнь.

Важными симптомами являются:

- изменения цвета кожных покровов малыша в области лица, носогубного треугольника, пальцев, стоп до синевы или его необычной бледности;
 - отекация конечностей ребенка;
 - его частого беспричинного крика, который сопровождается посинением (цианозом) или бледностью кожи, появлением холодного пота (особенно на лбу);
 - неохотного сосания или сильного беспокойства при прикладывании груди, частого срыгивания, медленной прибавки в весе;
 - постоянной одышки или приступов учащенного дыхания, которые могут сопровождаться посинением кожных покровов;
 - беспричинного учащения или снижения скорости сердцебиения.
- Дети постарше, которые уже могут объяснить, что с ними происходит, как правило, жалуются на болевые ощущения в области грудной клетки (сердца), учащение дыхания при любых физических нагрузках или даже в покое.

Рекомендации для родителей при выявлении признаков врожденных пороков сердца

При первых же подозрениях на данную аномалию развития у ребенка для обследования, уточнения диагноза и назначения адекватного лечения, необходимо посетить следующих специалистов:

- педиатра;
- кардиолога.

При несвоевременном выявлении и отсутствии проведения адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий данная патология может привести к инвалидности ребенка, ограничивая его в следующих категориях жизнедеятельности, в зависимости от степени нарушения функции кровообращения:

- обучение;
- самообслуживание;
- передвижение.



РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

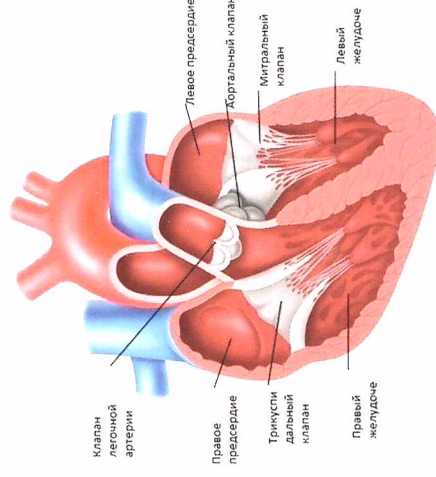


Врожденные пороки сердца - это аномалии морфологического развития сердца и магистральных сосудов, возникшие на 2-8-й неделе беременности в результате нарушения процессов эмбриогенеза.

Конкретные **причины** возникновения врожденных пороков сердца неизвестны. Они часто связаны с хромосомными аномалиями, сочетанием генетической предрасположенности и воздействия средовых факторов.

Дефекты генетического кода и нарушения эмбриогенеза могут быть и приобретёнными при воздействии на плод и организм матери некоторых неблагоприятных факторов:

- радиация,
- алкоголизм, наркомания, эндокринные заболевания матери (сахарный диабет, тиреотоксикоз);
- вирусные и другие инфекции, перенесённые женщиной в I триместре беременности (краснуха, грипп, гепатит В);
- приём беременной некоторых лекарственных средств (препараты лития, варфарин, талидамид, антимагболиты, антиконвульсанты).



Виды врожденных пороков сердца

1. С переполнением малого круга кровообращения:
 - без цианоза («бледный») – ДМПП (Дефект межпредсердной перегородки), ДМЖП (Дефект межжелудочковой перегородки), открытый артериальный (баггалов) проток,
 - с цианозом («синий»): транспозиция магистральных сосудов.
2. С обеднением малого круга кровообращения:
 - без цианоза - изолированный стеноз легочной артерии,
 - с цианозом - Тетрада Фалло.
3. С обеднением большого круга кровообращения:
 - без цианоза - стеноз устья аорты, коарктация аорты.

