



ДЕТСКИЙ

ПРИЕМ ВЕДЕТ

ИДЕМ К ВРАЧУ

ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

**НАШ ЭКСПЕРТ**

Наталья Семеновна Филиппова, врач функциональной диагностики, врач ультразвуковой диагностики, медицинская клиника «Медина»

Основная роль в борьбе с детскими сердечно-сосудистыми заболеваниями отводится их ранней диагностике. Для своевременного выявления, правильной диагностики и эффективного лечения детей с патологией сердца и сосудов крайне важно использовать самые современные технологии.

Все о диагностике «ДЕТСКИХ» ПАТОЛОГИЙ СЕРДЦА И СОСУДОВ

В медицинской клинике «Медина» представлено все необходимое для проведения диагностических исследований оборудования:

- > Эхокардиография (ЭХОКГ);
- > Электрокардиография (ЭКГ);
- > Суточный мониторинг артериального давления (СМАД);
- > суточный мониторинг электрокардиограммы по ХОЛТЕРУ (ХМ ЭКГ);
- > Магнитно-резонансная томография (МРТ), компью-

терная; томография сердца (КТ);

- > Ультразвуковое исследование (УЗИ) почек;
- > Широкий спектр необходимых лабо-

раторных обследований. В арсенале современной функциональной диагностики — самые различные инструментальные методы исследования.



ДЕТСКИЙ

ПРИЕМ ВЕДЕТ

ИДЕМ К ВРАЧУ

ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ (ЭКГ)

Что это? Самый распространенный и доступный метод исследования сердца, который с течением времени не теряет своей ценности. Проведение ЭКГ у детей остается одним из самых распространенных и важных методов кардиологической диагностики, продолжает совершенствоваться и развиваться.

Что особенного? Проведение ЭКГ у детей имеет свою специфическую особенность в каждом из возрастных периодов. Это обусловливается анатомическими положениями сердца в грудной клетке ребенка, изменениями частоты сокращений сердца, а также соотношением мышечной массы левого и правого желудочков, вегетативно-эндокринным влиянием, изменениями скорости движения импульсов возбуждения в миокарде в процессе развития и роста ребенка.

Когда провести моему малышу? На протяжении всего периода детства продолжается процесс совершенствования морфологической структуры сосудов и сердца, поэтому очень важно соблюдать рекомендуемый сроки для проведения ребенку ЭКГ: в 1 год, 7 лет, 10 лет, 14 лет.

ПРОВЕДЕНИЕ ЭКГ ПОКАЗАНО:

- > перед поступлением в дошкольное и школьное учебные заведения;
- > во время диспансеризации;
- > перед началом посещения спортивной секции;
- > перед плановыми операциями;
- > регулярно при наследственной предрасположенности и хронических ЛОР-заболеваниях (тонзиллите, синусите);
- > после острого гнойного тонзиллита, бронхита, пневмонии;
- > при выявлении шума в сердце.

КСТАТИ

По статистике, к кардиологу сегодня обращается каждый второй житель мегаполиса. А сердечно-сосудистые заболевания сохраняют печальное лидерство в списке наиболее распространенных проблем со здоровьем. Именно поэтому в цивилизованных странах введена практика обязательного электрокардиографического исследования малыша на первом году жизни.

Проводить ЭКГ ребенку необходимо с использованием современного оборудования в специализированном детском медицинском учреждении.



ДЕТСКИЙ

ИДЕМ К ВРАЧУ

ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ПРИЕМ ВЕДЕТ

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА (ДОПЛЕРЭХОКАРДИОГРАФИЯ, ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (ЭХО КГ))

Что это? Не менее современный и доступный в настоящее время метод исследования. ДОПЛЕРЭХОКАРДИОГРАФИЯ — ультразвуковое исследование сердца, включающее в себя два взаимодополняющих метода: эхокардиографию и доплеровское исследование внутрисердечной гемодинамики. Допплерография в цветовом режиме позволяет наблюдать движение потоков крови в сердце в реальном масштабе времени. ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (ЭХО КГ) — современный, очень информативный, не инвазивный, безболезненный и безопасный метод диагностики многих болезней сердца и сосудов. Позволяет изучить структуру сердца и окружающих его тканей, аорты и легочной артерии.

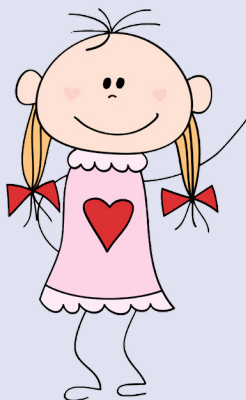


Что особенно? Именно эхокардиография сердца подтверждает или исключает наличие многих заболеваний сердечно-сосудистой системы. Эхокардиография с доплерографией может выявить у ребенка целый спектр серьезных сердечно-сосудистых заболеваний.

Когда провести моему малышу?

- > если кардиолог (педиатр) при осмотре, выслушав сердце малыша, обнаружил шумы, дрожание над областью сердца;
- > ребенок жалуется на ноющие, тянущие, колющие боли в области сердца;
- > при вялом сосании грудного ребенка, недостаточном для конкретного возраста наборе веса;
- > в случае обмороков (синкопе);
- > при быстрой утомляемости, повышенной потливости;
- > в случае частых бронхитов, пневмоний;
- > при гипертонии или изменениях в кардиограмме;
- > в качестве диспансерного наблюдения детей, занимающихся в спортивных секциях;
- > как динамическое наблюдение ранее выявленных изменений;
- > если в семье есть родственники с заболеваниями сердца и сосудов.

Согласно нормам, принятым министерством здравоохранения России, каждый ребенок в возрасте 1 года в рамках плановой диспансеризации должен получить консультацию у кардиолога, сделав перед этим ЭХО КГ (эхокардиографию) и ЭКГ (электрокардиограмму).



ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ПРИЕМ ВЕДЕТ

ИДЕМ К ВРАЧУ

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ (ХМ ЭКГ)

Что это? Относительно новые и перспективные методы функциональной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ ПО ХОЛТЕРУ (ХМ ЭКГ) — запись ЭКГ в течение суток. Наибольшие достижения этого метода относятся к диагностике аритмии, выявлению признаков слабости и дисфункции синусового узла, различных видов тахи- и брадикардий.



Что особенно? Решение вопроса о постановке искусственного водителя ритма в подавляющем большинстве случаев происходит после анализа результатов мониторинга ЭКГ.

Когда провести моему малышу?

Выделяют некоторые показания к проведению ХМ ЭКГ у детей и подростков:

1. при наличии высокого риска развития опасных для жизни сердечных аритмий и внезапной сердечной смерти: синдрома удлиненного интервала QT; брадикардии; первичной легочной гипертензии; АВ блокады; желудочковой экстрасистолии. Также при наличии случаев внезапно погибших на первом году жизни предыдущих детей;
2. показано детям младше 3 лет с любыми аритмиями;
3. при синкопе, предсинкопе (обмороке или предобморочном состоянии) или головокружениях у больных с выявленной сердечной патологией, ранее документированной аритмией, искусственным водителем ритма или на фоне физической нагрузки;
4. при синкопе или предсинкопе, причина которых не выявлена другими методами;
5. в случае сердцебиения у больных, оперированных по поводу врожденного порока сердца или с выраженной недостаточностью кровообращения;
6. в качестве оценки эффективности антиаритмической терапии;
7. с целью обследования детей из семей, где регистрировались случаи внезапной смерти родственников первой линии в молодом возрасте;
8. при появлении боли в груди без выявленных заболеваний сердца;
9. при коротких сердцебиениях без выявленных заболеваний сердца.



СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (СМАД)

Что это? Новый метод функциональной диагностики, появившийся в 70 – х годах XX века.

Суточное мониторирование артериального давления (СМАД) — оценка состояния и функционирования сердечно-сосудистой системы в условиях, максимально приближенных к естественным.



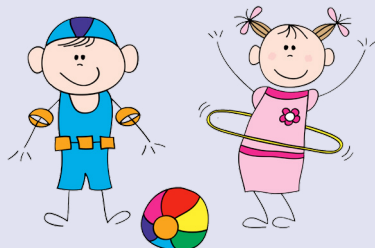
Что особенно? Обследование больных с артериальной гипертензией традиционно основывается на измерении артериального давления во время визита к врачу или во время пребывания в стационаре. Однако это не всегда отражает реальную клиническую картину, особенно в педиатрии и у людей с повышенной эмоциональностью. Эта проблема решается с помощью СМАД,

В настоящее время этот метод широко применяется для предоставления дополнительной информации об уровне артериального давления вне врачебного кабинета.

Когда провести моему мальчику?

Показаниями к СМАД служат:

- > установление диагноза «артериальная гипертензия» по принятым критериям;
- > значительные колебания артериального давления во время одного или нескольких визитов ребенка на прием к врачу;
- > подозрение на «гипертензия белого халата»;
- > появление симптомов, позволяющих заподозрить наличие гипотонических эпизодов;
- > артериальная гипертензия, резистентная (устойчивая) к проводимому медикаментозному лечению;
- > начало медикаментозной терапии антигипертензивными препаратами — в процессе лечения для оценки ее эффективности.



В медицинской клинике «Медина» представлена вся необходимая аппаратура последнего поколения для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Исследования проводят только высококвалифицированные специалисты, которые помогут родителям разобраться в особенностях сердечно-сосудистой системы их ребенка, а в случае необходимости направят на консультацию в специализированные кардиологические центры.