ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ПРИАРАЛЬЯ

© Маткаримова Алима Абуовна[1], Ахмедова Дилором Ильхамовна[2], Ахмедова Нилюфар Расуловна[2], Жиемуратова Гулпаршын Кошкинбаевна[3]

[1] Республиканский многопрофильный детский центра Республики Каракалпакстан, 230100, г. Нукус, ул. А. Шамуратова 83 «а». E-mail: abuovna@bk.ru

[2] Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, 100057, г. Ташкент, Алмазарский район, м-в Чимбай 2,3.. E-mail: diloromahmedova@mail.ru

[3] Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института, 230100, г. Нукус, ул. А. Досназарова, 10. E-mail: gulparshin_76@mail.ru

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, дети, регион Приаралье, факторы риска.

Введение. Дети подвергаются воздействию многих факторов окружающей среды, некоторые из которых рассматриваются как факторы риска, приводящие к неблагоприятным изменениям в организме. В настоящее время на фоне экологического неблагополучия в результате воздействия патогенных химических и физических факторов окружающей среды в регионе Приаралья параллельно с ростом заболеваемости изменилась структура сердечно сосудистых заболеваний у детей с тенденцией к увеличению частоты метаболических нарушений в миокарде.

Цель исследования. Выявление факторов риска для прогнозирования развития сердечно сосудистых заболеваний у детей, которые способствуют улучшению прогноза заболевания.

Материалы и методы исследования. Обследовано 86 детей с различными формами кардиомиопатии: с гипертрофической (ГКМП), дилятационной (ДКМП), рестриктивной (РКМП) кардиомиопатия и аритмиями, госпитализированных в кардиоревматологические отделения РСНПМЦ Педиатрии г. Ташкента и РДММЦ г. Нукуса Республики Каракалпакстан (РК). Возраст обследованных детей варьировал от 3 до 16 лет. В ходе исследования для выявления наиболее значимых факторов были изучены медико-биологические, социальные факторы и факторы окружающей среды.

Результаты исследования и их обсуждение. В результате проведенных исследований выявлено, что важными детерминантами здоровья, способствующими развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей являются:

- медико-биологические факторы, среди которых наиболее значимыми являются возраст родителей на момент рождения ребенка (старше 35 лет — 82,2%), наличие хронических заболеваний у матери (диффузный зоб — 46,7%, хронический пиелонефрит — 13,3%, кардит -11,1%), острые заболевания у матери во время беременности (ОРИ — 80,0%), прием препаратов во время беременности, осложнения беременности (анемия — 95,8%, гестозы — 75%), и родов (преждевременные роды — 33,3%, выкидыши — 20,8%, мертворождения — 8,3%). Данные факторы были характерны для детей независимо от места их проживания;
- факторы риска раннего детства (масса тела при рождении — менее 2200,0 грамм, характер вскармливания, ранний перевод на искусственное вскармливание и несвоевременное и нерациональное введение прикорма, отклонения в состоянии здоровья и развитии детей на первом году жизни: рахит — 88,9%, БЭНП — 25%). Процент данных факторов был выше в группе детей, проживающих в Республике Каракалпакстан;
- генетические факторы (наследственная предрасположенность у 6,7% детей, проживающих в РК);

Изучение социально-экономического статуса свидетельствует о том, что заболевание чаще регистрируется среди детей семей с низким социальным уровнем, где родители не имеют образования и постоянного источника доходов (матери домохозяйки — 93% в РК, 58,5% — в г. Ташкенте), и количество членов семьи более 8 человек, включая детей (37,8% в РК, 17,1%

в г. Ташкенте). Это, в свою очередь, оказывает существенное влияние на питание и уход этих детей. Преимущественное большинство родителей (81,4%) в возрасте старше 35лет. Эти данные зарегистрированы как среди детей г. Ташкента, так и РК.

Наследственность и среда выступают в качестве этиологических факторов и играют роль в патогенезе любого заболевании человека, однако, доля фактора, тем меньше вклад другого. Так, среди всех обследованных у 6,7% детей одним из предрасполагающих факторов для развития болезни сыграла роль наследственная отягощенность по сердечно — сосудистой патологии. Близкородственный брак зарегистрирован у одного больного (2,2%), проживающего в РК. Таким образом, в развитие заболевания генетические факторы большую роль играли среди детей, проживающих в РК.

Изучение наличия сопутствующих заболеваний среди обследованных детей показало, что среди детей с КМП преобладает различной степени тяжести анемия (86,9%), внебольничная пневмония (45,7%), хронический пиелонефрит (4,3%), хронический тонзиллит (26%), затяжной (2,2%) и хронический (2,2%) бронхиты, кариес зубов (76,1%) и диффузный зоб (2,2%). В анамнезе у детей зарегистрированы частые ОРВИ (80%), вирусный гепатит (4,4%), паротит (2,2%), геморрагический васкулит (2,2%). Наиболее серьезные заболевания выявлены среди детей, проживающих в РК, тогда как среди детей г. Ташкента встречаются только частые ОРИ, т. е. эпидемиологические факторы наибольшее значение имели у детей РК.

Заключение. Эффективность предлагаемого прогноза подтверждается уменьшением количества осложнений и летальных исходов, т. к. помогает определить наиболее значимые факторы в развитии сердечно-сосудистых заболеваний у детей в зависимости от детерминанта здоровья.