

А. А. ГАЛСТЯН, Ф. А. ДЖАВАРИ, Э. Г. МАГЕВОСЯН

КАРДИОДИНАМИКА У ДЕТЕЙ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ВАСКУЛИТОМ

Геморрагический васкулит инфекционно-аллергическое заболевание, в основе которого лежит гиперергическое воспаление капилляров и мелких артериол.

Под нашим наблюдением находилось 72 ребенка из гематологического отделения II детской клинической больницы г. Еревана с диагнозом «геморрагический васкулит». Было проведено электрокардиографическое, фоно- и поликардиографическое обследования у всех больных.

Анализ электрокардиографических исследований показал, что из 72 больных с геморрагическим васкулитом у 53 наблюдались те или иные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы. Нарушения ритма в виде синусовой аритмии—у II, миграция ритма—у 2, желудочковая экстрасистолия—у 2, пароксизмальная тахикардия—у I. Частичная блокада правой ножки пучка Гиса выявлена у 2 больных.

Наиболее часто наблюдались изменения зубца Т-конечной части желудочкового комплекса. Отмечалось снижение вольтажа зубца Т у 30 больных как в стандартных, так и в однополюсных грудных отведениях. Изменения со стороны зубца Р были выявлены у 32 больных в виде низкого вольтажа, зазубренности, замедления внутрипредсердной проводимости.

Удлинение электрической систолы наблюдалось у 11 детей. Наблюдалось изменение и со стороны комплекса QRS в виде расщепления и зазубренности.

Анализ фонокардиографических исследований выявил следующее: у всех больных I и II тоны были нормальной интенсивности, у большинства регистрировались III и IV тоны сердца, у 39 больных отмечался систолический шум. Областью наилучшей регистрации шума была точка Боткина, реже—легочная артерия. Шум занимал 1/2—1/3 продолжительности систолы, начинаясь у 25 детей через маленький интервал (0,02—0,04 сек.) после I тона, а у 14—непосредственно за тоном. Систолический шум был преимущественно среднечастотным, имея у 20 больных убывающую, а у 19—веретенообразную формы.

При анализе показателей механокардиографии период напряжения был максимально удлинен у больных с выраженной брадикардией, причем это удлинение шло за счет как фазы изометрического, так и

асинхронного сокращения на фоне некоторого укорочения периода изгнания. Синдром гиподинамии был максимально выражен у больных с тахикардией, где укорочение периода изгнания сочеталось с относительным удлинением фазы изометрического сокращения.

Приведенные данные показали, что у больных с геморрагическим васкулитом были выявлены сдвиги в функциональном состоянии сердечно-сосудистой системы. На фоне проведенного комплексного лечения отмеченные нарушения ритма исчезли. Изменения со стороны зубцов ЭКГ можно трактовать как дистрофические изменения, результат интоксикации. В фазе стихания указанные изменения на ЭКГ в основном нормализовались, сохраняясь длительное время только у 7 больных. На ФКГ систолический шум регистрировался в 3 раза чаще, чем при аускультации. Сопоставление ЭКГ и ФКГ, а также клинических данных позволяет заключить, что шум у детей с геморрагическим васкулитом — миокардиальный. Фазовый анализ систолы у обследованных детей выявил синдром гиподинамии, который максимально был выражен у больных с тахикардией. Под влиянием лечения отмечалось укорочение периода напряжения и удлинение периода изгнания.

Ереванский ГИДУВ

Поступила 17/VI 1980 г.

Ա. Ա. ԳԱԼՍՏՅԱՆ, Ֆ. Ա. ԶԱՎԱՐԻ, Է. Գ. ՄԱԹԵՎՈՍՅԱՆ

ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍԱԿԱՆ ՎԱՍԿՈՒԼԻՏԻՎ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԿԱՐԴԻՈԴԻՆԱՄԻԱՆ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Մեխանիկական սրտագրության ցուցանիշների վերլուծությունը բացահայտել է թերշարժունության սինդրոմ, որը առավելագույն արտահայտված է հաճախասրտությամբ տառապող հիվանդների մոտ:

Բերված տվյալները ցույց են տալիս, որ հետազոտված երեխաների մեծ մասի մոտ նկատվում են տեղաշարժեր սիրտ-անոթային համակարգի ֆունկցիոնալ վիճակում:

A. A. Galstian, F. A. Djavari, E. G. Matevossian

Cardiodynamics in Children With Hemorrhagic Vasculitis

S u m m a r y

The analysis of mechanocardiographic indices has revealed the syndrome of hypodynamia, which was extremely expressed in patients with tachycardia.

The data obtained show that in most of the examined children there are revealed shifts in the functional state of the cardiovascular system.