

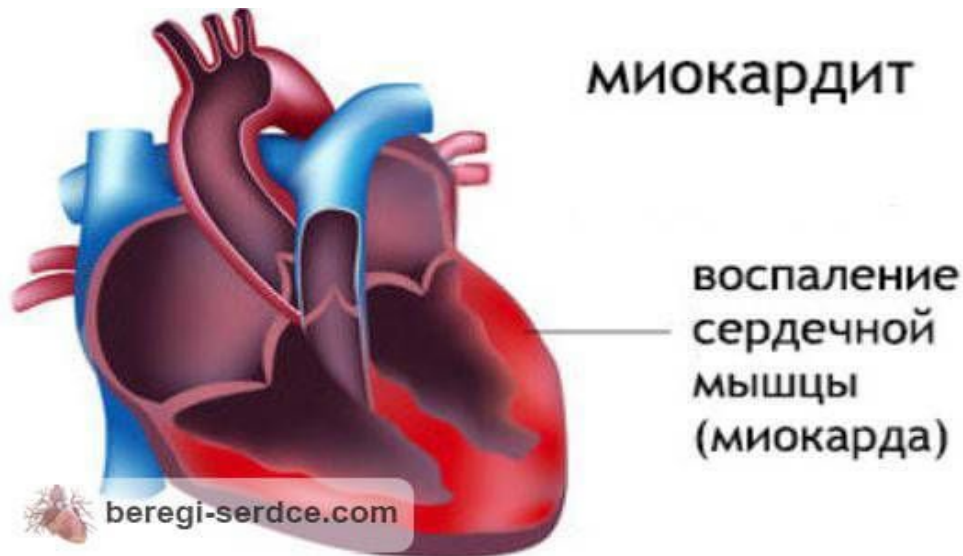
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА

Выполнила: студентка 416 группы
педиатрического факультета
Кузнецова Е. В.

Нижний Новгород
2016

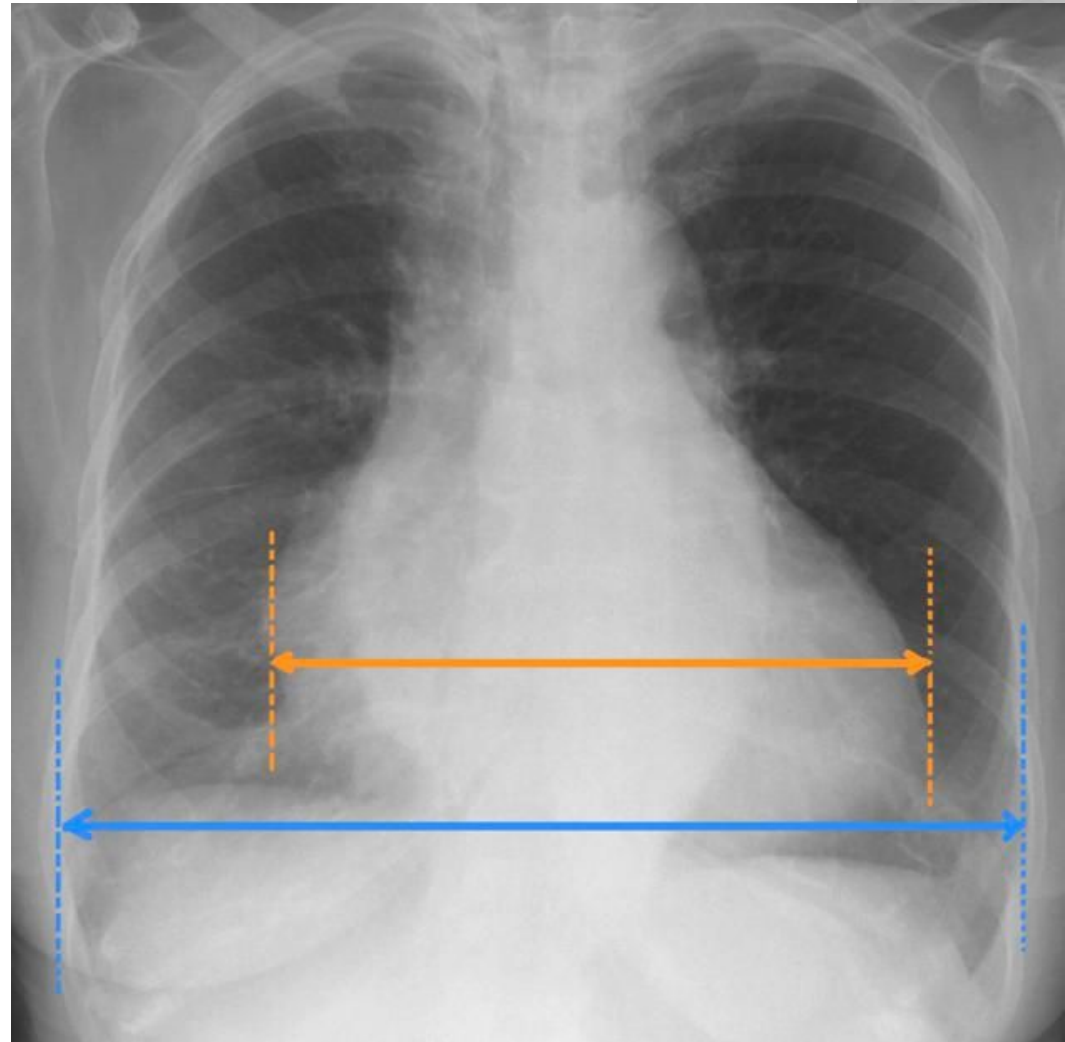
МИОКАРДИТ. АНАМНЕЗ.

1. Острые или хронические заболевания матери в период беременности для врожденного миокардита.
2. Связь кардиальных симптомов с предшествующими эпизодами вирусных, бактериальных инфекций, АР, вакцинацией, на контакт с больной матерью или родственниками, эпидемические вспышки в организованных коллективах, внутрибольничные вспышки.



ПЕРКУССИЯ

- Увеличение размеров сердца, кардиомегалия
- Верхушечный толчок не изменен или умеренно ослаблен, смещен влево



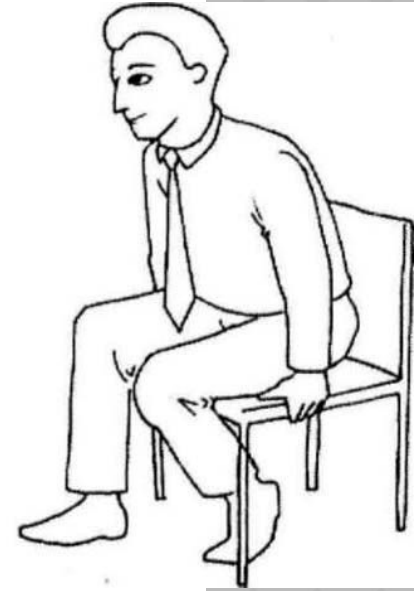
АУСКУЛЬТАЦИЯ

- Тахикардия
- Приглушенность сердечных тонов, ослабление 1 тона
- Эмбриокардия
- Миокардиальный ритм галопа на верхушке
- Систолический шум мышечного характера на верхушке сердца

ПЕРИКАРДИТ. ОСМОТР.

При выпотном перикардите м. б.:

- Поза Брейтмана: сидя с наклоном туловища вперед с опорой лбом на подушку
- Признак Ауэнруггера: выпячивание в области сердца и мечевидного отростка
- Признак Винтера: отсутствие дыхательных движений мышц в области эпигастрия в связи с ограничением подвижности диафрагмы



ПАЛЬПАЦИЯ

- Верхушечный толчок ослаблен, смещен вверх и кнутри от ниже-левой границы тупости
- Признак Опполцера - изменение его локализации при изменении положения тела

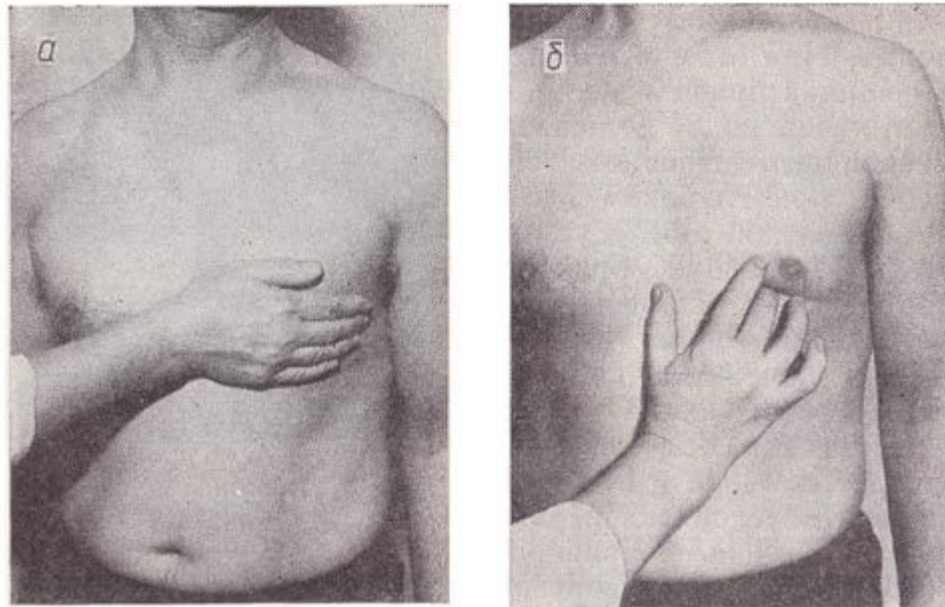


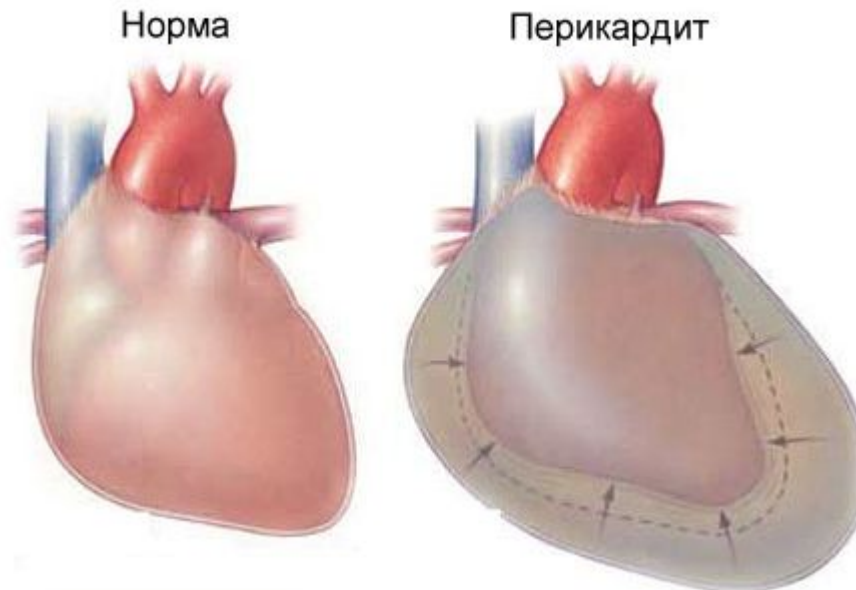
Рис. 38. Определение верхушечного толчка:
а — ладонной поверхностью кисти; б — концевой фалангой согнутого пальца.

ПЕРКУССИЯ

- Границы относительной сердечной тупости резко расширены влево (до передней подмышечной линии), вправо и вверх и меняются в зависимости от положения больного
- Признак Жардена: расширение границ сердечной тупости влево кнаружи от сердечного толчка
- Признак Ротча: смещение абсолютной сердечной тупости вправо от грудины в 5 м/р
- Признак Эпштейна: сердечно-печеночный угол становится тупым
- Синдром Эварта: сзади от угла левой лопатки- притупление перкуторного дыхания, бронхиальный оттенок дыхания, бронхофония
- Признак Пинса: при наклоне тела больного исчезновение тупости и появление крепитирующих и мелкопузырчатых хрипов

АУСКУЛЬТАЦИЯ

- Тоны сердца в ниже-левых отделах тупости ослаблены
- Тахикардия
- Равномерное снижение звучности тонов



СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНАЯ АРИТМИЯ. СБОР АНАМНЕЗА

- Возраст первого приступа
- Связь с перенесенными заболеваниями, вакцинацией
- Провоцирующие факторы
- Циркадность приступов, их длительность, особенности купирования
- Частота пароксизмов в месяц, ЧСС во время приступа
- Наличие синкопальных состояний во время приступа
- Субъективные ощущения во время приступа

ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ АРИТМИИ. ОЦЕНКА АНАМНЕЗА

- Возраст выявления экстрасистолии
- Связь с перенесенными заболеваниями, вакцинацией
- Субъективные ощущения, наличие синкопальных состояний

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

При сборе анамнеза обратить внимание на:

- жалобы(головная боль, рвота, нарушение сна)
- уровень АД и продолжительность АГ
- Патология беременности и родов(преждевременные роды)
- Патология раннего возраста(недоношенность, внутриутробная гипертрофия, маленькая масса тела для данного срока беременности)
- ЧМТ и травма живота
- Преждевременное половое развитие(появление вторичных половых признаков у девочек до 8 лет, у мальчиков - до 10лет)
- Пиелонефрит
- Проводимая раннее гипотензивная терапия
- Избыточное потребление поваренной соли, изменения массы тела, уровня и характера физической активности
- Отягощенная наследственность по ГБ, другим ССЗ и СД
- Психологические и средовые факторы

КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

1. Антропометрия(МТ, ДТ, окружность талии)-ИМТ
2. Измерение АД на ВК и НК
3. Осмотр кожных покровов(пятна цвета «кофе с молоком», красно-синюшная дисколорация кожи конечностей, стрии, «черный акантоз», нейрофиброматозные узлы, повышенная влажность кожи)
4. Исследование глазного дна(спазм и сужение артерий, геморрагии, экссудация, отек соска зрительного нерва)
5. Исследование области шеи(набухание яремных вен, увеличение щитовидной железы, шум над сонной артерией при аускультации)

6. Исследование ССС(оценка пульса на обеих руках, частота и ритм сердечных сокращений, верхушечный толчок, сердечный толчок, щелчки, шумы, 3 и 4 тоны)

7. Исследование бронхолегочной системы(одышка, хрипы)

8. Исследование органов брюшной полости (объемные образования, патологическая пульсация, шум над брюшной аортой)

9. Исследование конечностей(пульс на периферических артериях, шум над бедренной артерией, отеки)

10. Исследование неврологического статуса(симптомы предшествующих изменений мозговой гемодинамики)

11. Оценка полового развития по шкале