



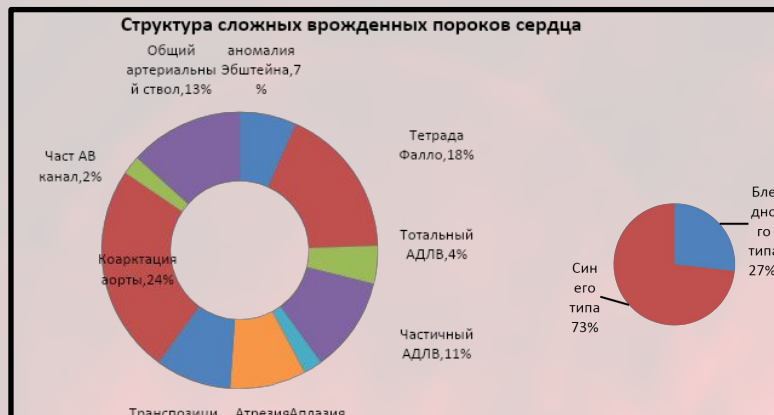
# Анализ структуры сложных ВПС у новорожденных за период 2012-2014гг по данным Перинатального центра РБ№1 НЦМ г. Якутск

## Цель работы:

изучить и провести анализ структуры сложных врожденных пороков сердца (ВПС) и крупных сосудов у новорожденных в РС (Я) по данным Перинатального Центра ГБУ РС (Я) РБ №1 НЦМ за периоды 2012-2014 годы

## Определение:

Под сложными ВПС мы подразумевали комбинированные пороки развития сердца и/или крупных сосудов ведущих к значительными гемодинамическим нарушениями и требующими хирургического вмешательства



Всего за период с 2012-2014 года в Перинатальном Центре родился 7 013 детей, врожденные пороки сердца диагностированы у 1216 детей (17, 34%), сложный порок сердца выявлен у 52 ребенка (0,58%)

РКТ с ангиоконтрастированием проводилось у 65,8% детей

Сочетание с другими ВПР было 26,8%, из них четыре случая с-ма Дауна, один случай с-ма Денди Уокера.

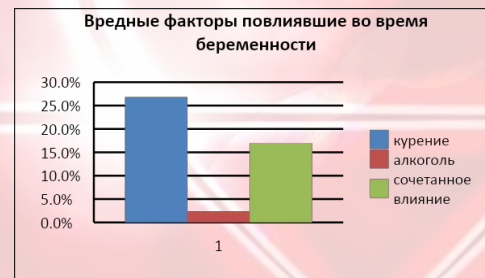
В отделении интенсивной терапии наблюдалось 12 детей (29,3%)

## Выводы:

1. Пороки синего типа преобладают над пороками белого типа в 3 раза, во все анализируемые года.
2. На фоне роста общего числа ВПС, количество сложных пороков тоже увеличивается.
3. Данные ЭхоКГ картины в большинстве случаев подтверждаются данными КТ диагностики
4. На оперативное лечение в кардиологические центры в неонатальном периоде были направлены 21,9% новорожденных. На дальнейшее наблюдение в КРО ПЦ РБ№1 НЦМ перевелось 26,8% детей
5. Уровень смертности среди новорожденных со сложными пороками достаточно высок - Летальность в неонатальном периоде составила - 12%, у всех детей пороки были выявлены антенатально
6. В 39% случаев сложные ВПС выявлены антенатально

## Материалы и методы исследования:

Исследование проводилось на базе Перинатального Центра ГБУ РС (Я) РБ№1 НЦМ среди живорожденных новорожденных. ВПС регистрировались согласно номенклатурным рубрикам Q20-Q28 "Врожденные аномалии системы кровообращения" XVII класса "Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения" МКБ10. В качестве первичной документации использованы: стационарные журналы (форма №010у пр МЗ СССР 04.10.1980 №1030), 41 медицинская карта стационарного больного (форма №003-у пр МЗ СССР 04.10.1980 №1030). Нозологические диагнозы ВПС подтверждены данными эхокардиографии сердца с доплерографией сосудов, электрокардиограмм, рентгенограмм, компьютерных томограмм с контрастированием.



У всех детей перенесших внутриутробно никотиновую и алкогольную интоксикацию при рождении наблюдалась задержка внутриутробного развития, различной степени тяжести.

Сон Е.Д. к.м.н., доцент кафедры ОЗиЗ, ОГИБ МИ ФГАОУ ВПО СВФУ им.М.К.Аммосова, внештатный неонатолог МЗ РС(Я), sevdochya@mail.ru  
Саенко О.С., ординатор по специальности неонатология, кафедры педиатрии и детской хирургии МИ ФГАОУ ВПО СВФУ им.М.К.Аммосова, ledy\_colder@mail.ru