КЛИНИЧЕСКИЕ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У ДЕТЕЙ С КАРДИОМИОПАТИЯМИ

Рузматова Дильфуза
Хаджимухамедова Шохинахон
Ташкентский медицинский университет, Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Received: 20.10.2025
Revised: 21.10.2025
Accepted: 22.10.2025

Ключевые слова: дети, кардиомиопатия, эхокардиография, фракция выброса, дилатационная форма, гипертрофическая форма, рестриктивная форма.

Аннотация. Кардиомиопатии у детей представляют собой гетерогенную группу заболеваний миокарда, характеризующихся структурными и функциональными изменениями сердца, приводящими к нарушению насосной функции. Раннее выявление и мониторинг состояния сердечной мышцы имеют ключевое значение для прогноза и тактики лечения. В данной работе рассматриваются основные клинические проявления и эхокардиографические параметры у детей с различными формами кардиомиопатий, включая дилатационную, гипертрофическую и рестриктивную. Особое внимание уделено таким показателям, как фракция выброса, размер камер сердца, толщина стенок миокарда и показатели диастолической функции. Представленные данные подчеркивают важность комплексного подхода к диагностике, включающего как клиническое обследование, так и современные методы визуализации сердца.

Актуальность: Кардиомиопатии (КМП) занимают особое место среди некоронарогенных заболеваний сердца у детей. Заболевание характеризуется высокой частотой нарушений ритма, тромбоэмболических осложнений и внезапной сердечной смерти. В последние годы отмечается рост заболеваемости КМП, что связано с совершенствованием диагностики и расширением представлений о данной патологии.

Цель исследования: определение клинических и эхокардиографических особенностей различных форм кардиомиопатий у детей с учетом детерминант здоровья.

Материалы и методы: Обследовано 85 детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет, из них 60 с дилатационной КМП (ДКМП), 16 — с гипертрофической (ГКМП) и 9 — с рестриктивной (РКМП). Диагностика включала клинико-

анамнестический анализ, ЭКГ, холтер-мониторирование, эхокардиографию на аппарате Aplio-500 (Toshiba, Япония).

Результаты: Установлено, что развитие и тяжесть КМП у детей зависят от экологических и медико-биологических факторов. ДКМП чаще встречалась у мальчиков (63,3%), преимущественно проживающих в Приаралье (в Республике Каракалпакстан). ГКМП и РКМП чаще выявлялись у девочек (до 77,7%), особенно при возрасте матери старше 35 лет и наличии отягощенной наследственности. В анамнезе у матерей отмечались преэклампсия (до 37,5%), преждевременные роды, маловодие и случаи мертворождений. Эхокардиографически при ДКМП выявлено расширение полостей сердца и снижение фракции выброса (25%); при ГКМП — гипертрофия миокарда и диастолическая дисфункция ЛЖ, в 43,7% случаев — обструкция выносящего тракта; при РКМП — дилатация предсердий, диастолическая дисфункция и митральная/трикуспидальная регургитация. У 10% пациентов с ДКМП заболевание дебютировало внезапной сердечной смертью. На ЭКГ отмечались признаки гипертрофии левого желудочка (до 76,6%), нарушения реполяризации (депрессия ST, инверсия зубца Т), тахикардия и блокады ножек пучка Гиса. У 33% детей с ДКМП диагностированы желудочковые экстрасистолии, у 16,6% с ГКМП — синусовая брадикардия.

Выводы: Кардиомиопатии у детей характеризуются выраженными структурно-функциональными изменениями миокарда и зависят от сочетания биологических и экологических факторов. Эхокардиографические показатели, включая фракцию выброса и признаки диастолической дисфункции, являются ключевыми для ранней диагностики и оценки тяжести заболевания. Особое внимание следует уделять детям из экологически неблагополучных регионов и с отягощённым перинатальным анамнезом.

Список литературы

1. Агафонов С. И., Баранова О. И. Кардиомиопатии у детей: классификация, диагностика и лечение. — М.: Педиатрия, 2020. — 304 с.
2. Maron B. J., Towbin J. A., Thiene G. et al. Contemporary definitions and classification of the cardiomyopathies. Circulation. 2006;113(14):1807–1816.
3. Lipshultz S. E., Law Y. M., Asante-Korang A. et al. Cardiomyopathy in children: classification and diagnosis. A scientific statement from the American Heart Association. Circulation. 2019;140(1):e9–e68.
4. Талызина Н. В., Серова Н. С. Эхокардиография в диагностике детских кардиомиопатий. Журнал «Детская кардиология». 2018;2(10):45–52.

5. Elliott P., Andersson B., Arbustini E. et al. Classification of the cardiomyopathies: a position statement from the ESC. Eur Heart J. 2008;29(2):270–276.