

Sirds ritma traucējumi jaundzimušajiem

*Elīna Ligere¹, Baiba Matsate-Matsone², Inta Bergmane¹,
Ingūna Lubaua³, Inga Lāce³, Valts Ozoliņš¹*

¹ Bērnu klīniskā universitātes slimnīca,

Bērnu kardioloģijas un kardiķirurģijas klīnika, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Tālākizglītības fakultāte, Latvija

³ Rīgas Stradiņa universitāte, Pediatrijas katedra, Latvija

Ievads. Sirds ritma traucējumi jaundzimušo vecumā var variēt no labdabīgiem līdz pat dzīvībai bīstamiem. Nozīmīgus sirds ritma traucējumus novēro salīdzinoši reti. Literatūrā aprakstīta supraventrikulāras paroksismālas tahikardijas (SVT) sastopamība jaundzimušajiem 1 : 25 000 [Dubin A. M., 2000], bet iedzimtu pilnu atrio ventrikulāru blokādi novēro (IPAVB) vienam no 15 000 līdz 20 000 dzīvi dzimušajiem [Killen S. A. S. et Fish F. A., 2008].

Darba mērķis. Noskaidrot nozīmīgu sirds ritma traucējumu (SRT) biežumu jaundzimušajiem, lietoto ārstēšanu un tās rezultātus.

Materiāls un metodes. No visiem holtera novērošanas gadījumiem BKUS no 2009. gada 1. janvāra līdz 2013. gada 31. decembrim (n = 3451 jeb 690 ± 52 izmeklējumi gadā) atlasīti visi 104 jaundzimušajiem veiktie izmeklējumi (21 ± 4 gadījumi gadā). Veikts retrospektīvs aprakstošs pētījums, analizējot konstatētos sirds ritma traucējumus, lietoto ārstēšanu, par datu avotu izmantojot pacientu slimības vēstures, ambulatorās kartiņas, holtera novērošanu rezultātus. Pacienti novēroti dinamiskā līdz 2014. gada beigām.

Rezultāti. Labdabīgi SRT bez nepieciešamības ārstēt tika konstatēti 13,5% gadījumos (septiņiem pacientiem supraventrikulāras ekstrasistolēs (SVES), trim pacientiem ventrikulāras ekstrasistolēs (VES), SVES kombinācijā ar VES bija četros gadījumos). Potenciāli dzīvībai bīstamus SRT pacientiem konstatēja 19,2%: Vienā gadījumā – gara QT intervāla sindromu, sešos – iedzimtu pilnu atrio ventrikulāru blokādi (IPAB) jeb $1,2 \pm 1,1$ gadījumus gadā (četriem jaundzimušiem implantēts elektrokardiostimulators), kā arī bija viena ātriju undulācija, viena ātriju ektopiska tahikardija, 11 SVPT jeb $2,0 \pm 1,6$ gadījumi gadā (1 : 10 000 dzīvi dzimušiem). No 11 pacientiem ar SVPT deviņi novēroti vidēji ilgā laika periodā, šie bērni saņēma medikamentozu terapiju $6,9 \pm 2,2$ mēnešus (56% propranolols, 44% digoksīns), 89% SVPT nav atkārtojisies pēc neonatālā perioda. Jaundzimušiem pacientiem ar sirds ritma traucējumiem nebija nāves gadījumu.

Secinājumi. No nozīmīgiem sirds ritma traucējumiem jaundzimušajiem visbiežāk novēro supraventrikulāru paroksismālu tahikardiju, kuras manifestācijas gadījumā auglim un jaundzimušajam tā diezgan reti turpinās vēlākā vecumā.