

ID: 2017-06-376-T-14565

Тезис

Мечёва Т.В., Протопопова Н.А.

Анализ показателей мониторинга сердечной деятельности детей с ожирением*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диabetологии**Научный руководитель: д.м.н. Филина Н.Ю.*

Цель исследования: провести анализ показателей мониторинга ЭКГ и АД у детей с ожирением для ранней диагностики факторов формирования сердечно-сосудистых осложнений.

Материал и методы. Проведено комплексное обследование 20 детей в возрасте 9-15 лет с ожирением, включающее объективное обследование, биохимическое исследование крови, мониторинг ЭКГ и АД.

Результаты. Установлено, что 20% обследуемых детей имели I степень ожирения, 45% - II степень ожирения, 15% - III степень ожирения, 20% - IV-степень ожирения.

У 40% пациентов выявлен стриарный синдром, у 20% acanthosis nigricans. У 25% детей выявлена гиперхолестеринемия, у 30% гипертриглицеридемия, у 20% снижение уровня ЛПВП, у 55% увеличение индекса homa-ir, при нормальном уровне глюкозы.

По данным мониторинга ЭКГ у 25% детей выявлено изменение циркадного индекса ЧСС, у 70% изменение ритма сердечных сокращений.

По данным мониторинга АД гипертензия в течении суток у 20% детей, в дневное время у 20%, в ночное время у 10%, гипертензия днем и гипотензия ночью 5%, гипертензия ночью и гипотензия днем 10%, гипотензия в течении суток у 20%, гипотензия в дневное время у 5%, в ночное время у 5% и у 5% динамика АД в пределах нормы.

Изменение суточного индекса у 65% детей по типу «non-dipper» 35%, «over-dipper» 5%, «night peaker» 25%.

Выводы:

1. У 95% детей с ожирением выявлены нарушения со стороны АД.
2. Частота встречаемости гипертензии у детей увеличивается с нарастанием степени ожирения.
3. Особенности функционирования ССС у детей с ожирением являются изменения циркадного ритма АД: недостаточное снижение АД в ночное время и ночная гипертензия, а также патологическое изменение циркадного индекса ЧСС, изменение ритма сердечных сокращений, что свидетельствует о нарушениях компенсаторных возможностей кардиоваскулярной системы на фоне выраженной инсулинорезистентности.
4. Выявленные индивидуальные изменения суточного профиля АД у детей с ожирением необходимо учитывать при выборе оптимальной тактики лечения и профилактики АГ

Ключевые слова: мониторинг АД и ЭКГ, ожирение