

ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА: ДЕТСКАЯ КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЯ

**Тема магистерской диссертации:
«ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАЛИЧИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ХОРДЫ ПРИ СОМАТОФОРМНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ».**

РЕЗИДЕНТ: Пулатова Д.Т.

Научный руководитель: доц. Ходжиматов Х.А.

Ташкент-2010

Аннотация

**На магистерскую диссертацию Пулатовой Дилдоры Таджибаевны
на тему:**

**Особенности показателей наличие дополнительной хорды при
соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы у детей.**

Кафедра: Детской кардиоревматологии при ТашПМИ

Актуальность проблемы: В последние годы в связи с совершенствованием эхокардиографической (ЭхоКГ) аппаратуры в клинике большое внимание уделяется соединительнотканым дисплазиям (СТД) сердца, особенно таким частым их проявлениям, как пролапс митрального клапана (МК), ложные хорды левого желудочка (ЛЖ). Указанные анатомические структуры со временем из-за повторяющихся микротравм на фоне гемодинамических воздействий становятся более выраженными, сопровождаясь избыточной продукцией в строме клапана коллагена преимущественно III типа. В наше время установление диагноза при которых встречается дополнительная хорда имеет большое значение.

В настоящее время в ряду многочисленных мезенхимальных аномалий выделяется группа недифференцированных соединительнотканых дисплазий (НСД), включающая добавочные хорды левого желудочка. Клинические данные свидетельствуют о том, что лица с СДВНС отличаются нарушением вегетативного гомеостаза, сниженной толерантностью к нагрузкам, определенными психологическими особенностями, затрудняющими их физическую и социальную адаптацию. Актуальность проблеме СДВНС придает их высокая распространенность среди детей. Под нашим наблюдением находилось 20 детей (10 мальчиков и 10 девочек) в возрасте от 8 до 15 лет с СДВНС. Клинические проявления в изученной группе были представлены вегетодистоническими синдромами. Шумы в сердце отмечались в 55% случаев, частота гипервентиляционного синдрома составила 45%, аритмий - 40%, вегетативных кризов - 30%; повышенная утомляемость, снижение работоспособности были присущи всем больным. Анализ variability синусового ритма, проведенный у 12 больных, в 9 случаях документировал преобладание ваготонии.

Цель исследования: Изучить особенности показателей наличие дополнительной хорды при соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы у детей. Оценить изменение в сердце при СДВНС с помощью методом ЭХОКГ сердца, изучить диагностические критерии СДВНС.

Для достижения поставленной цели предстоит решить следующие задачи:

1. Установление клинических признаков (критериев) различных вариантов развития дополнительной хорды при соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы у детей.
2. Установление изменений в сердце при соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы с помощью методом ЭХОКГ сердца.

Планируется обследовать 30 детей раннего возраста. У всех детей будет изучен анамнез, оценен тип нейровегетативной регуляции, анкетирование родителей. Из лабораторных исследований будут проведены общий анализ крови, биохимический анализ крови, ревмапроба, консультации узких специалистов. Из инструментальных исследований будут проведены КИГ, ЭХОКГ, ЭКГ.

Результаты исследований будут опубликованы в виде тезисов, статей и оформлен как магистерский научный проект.

Научный консультант: Рахимов С.А

Научный руководитель доцент: Ходжиметов Х.А

Исполнитель: Пулатова Д.Т