

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/133737>

**Тип работы:** Курсовая работа

**Предмет:** Медицина

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА I. ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ 5

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 21

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 23

ПРИЛОЖЕНИЯ 25

Врожденные пороки сердца – это аномалии и дефекты клапанов сердца, отверстий или перегородок между камерами сердца или отводящих от него сосудов, нарушающих внутрисердечную или системную гемодинамику [21]. Практически половина всех зарегистрированных врожденных пороков развития у детей – это врожденные пороки сердца. Даже при так называемых малых аномалиях сердца дети с ВПС нуждаются в динамическом наблюдении специалистов [16].

Разработка единой классификации ВПС затруднительна, что связано с многообразием подобных аномалий и их сочетаний (по некоторым данным их более 200 видов). В международной классификации болезней 10 пересмотра (далее МКБ-10) принято деление ВПС на 9 классов:

Q20-Q28 – Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения:

- Q20. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений.
- Q21. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки.
- Q22. Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов.
- Q23. Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов.
- Q24. Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца.
- Q25. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий.
- Q26. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных вен.
- Q27. Другие врожденные аномалии (пороки развития) системы периферических сосудов.
- Q28. Другие врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения [11].

Существует и ряд традиционных классификаций. Самая распространенная из них разработана в НИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева с учетом анатомических особенностей и гемодинамических нарушений. В ней предлагается делить ВПС на следующие группы:

1. Пороки со сбросом слева-направо («бледные») – открытый артериальный проток (ОАП), дефекты межпредсердной (ДМПП) и межжелудочковой перегородок (ДМЖП), общее предсердие, аномальный дренаж легочных вен (АДЛВ), открытый общий атрио-вентрикулярный канал, дефекты аорто-легочной перегородки.
2. Пороки со сбросом справа-налево («синие») – тетрада Фалло (ТФ), многочисленные варианты транспозиций магистральных сосудов (ТМС), аномалия Эбштейна, атрезия трехстворчатого клапана, общий артериальный ствол (ОАС), варианты единственного желудочка (ЕЖС), синдром гипоплазии левого сердца, гипоплазия правого желудочка.
3. Пороки с перекрестным сбросом – все перечисленные группы, если имеются те или иные сочетания, например, атро-вентрикулярный канал и тетрада Фалло, общий артериальный ствол.
4. Пороки с препятствием кровотоку – коарктации аорты (Коа), сужение или стеноз аортального клапана, стеноз аорты (СА), стеноз клапана легочной артерии (СЛА), стеноз митрального клапана, стенозы ветвей легочной артерии.
5. Пороки клапанного аппарата – пролапс (недостаточность) митрального (и трикуспидального) клапана и его стеноз и недостаточность клапанов аорты и легочной артерии.
6. Пороки венечных артерий сердца – аномальное отхождение их устьев, коронаро-сердечные фистулы.
7. Кардиомиопатии – врожденные нарушения мышечного аппарата желудочков сердца.
8. Врожденные нарушения ритма сердца [13] [20].

Эта классификация является наиболее употребляемой ввиду своей простоты.

1.2 Этиология врожденных пороков сердца у детей

Выявление этиологических факторов в развитии ВПС часто не представляется возможным. Наиболее

вероятными причинами называют:

1. Генетический фактор (точечные генные изменения, хромосомные мутации).
2. Неблагоприятное воздействие факторов внешней среды (ионизирующее излучение, химические мутагены) [4].
3. Внутриутробные инфекции (вирус краснухи).

4. Иное негативное воздействие на плод во время беременности (курение, алкоголь, наркотики, медикаменты, сахарный диабет, фенилкетонурия, системная красная волчанка матери) [6].

При этом многие исследователи отмечают многофакторный характер ВПС. Крайне редко удается выделить лишь одну причину. Отмечается также связь ВПС с полом. Так, например, ДМЖП (сообщение левым и правым желудочком) встречается в 15-20% случаев всех ВПС и возникает из-за генетических нарушений, материнского фактора (диабет, фенилкетонурия, алкоголизм, наркомания). На второе место по встречаемости исследователи часто ставят ДМПП (сообщение между предсердиями), отводя этому пороку 10-12% среди всех ВПС. ДМПП часто сопровождается синдром Дауна, наследуется по аутосомно-доминантному признаку, т.е. имеет генетическую природу.

ПТМС (транспозиция магистральных сосудов, когда аорта несет венозную кровь по всему организму, а легочная артерия – артериальную к легким) встречается примерно с той же частотой, что и ДМПП (примерно 10-12% от всех ВПС), чаще всего обнаруживается у мальчиков и почти всегда сопровождается ДМЖП, стенозом легочной артерии, аномалиями коронарного кровообращения.

[1] Барыкина Н.В, Сестринское дело в хирургии: учебное пособие / Н.В. Барыкина, В.Г. Зарянская; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – 2-е изд. – Ростов-н/Дону: Феникс, 2016. – 447 с.

[2] Внутренние болезни: в 2-х томах. Т. 1. / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 960 с.

[3] Врожденные пороки сердца [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://gastroe.ru/files/vps.pdf> (дата обращения: 27.11.2020).

[4] Врожденные пороки сердца: справочник для врачей / Под ред. Е.В. Кривошекова, И.А. Ковалева, В.М. Шипулина. – Томск: STT, 2009. – 286 с.

[5] Вязьмитина А.В. Сестринский уход в хирургии: МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А.В. Вязьмитина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Дону: Феникс, 2016. – 540 с.

[6] Детская кардиология и ревматология: Практическое руководство/ под общ. ред. Л.М. Беляевой. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 584 с.

[7] Дмитриева З.В., Теплова А.И. Сестринский уход в хирургии: учебник / З.В. Дмитриева, А.И. Теплова. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2016. – 407 с.

[8] Квашевич В.А., Лоскутова С.А., Белоусова Т.В., Андрюшина И.В. Врожденные пороки сердца: структура, особенности течения гемодинамически значимых пороков // Journal of Siberian Medical Sciences, 2013. – №4. – С. 34.

[9] Клинические рекомендации по ведению детей с врожденными пороками сердца /Под ред. Л.А. Бокерия. – М.:НЦССХ им. А.Н. Бакулева, 2014. – 342 с.

[10] Коваль О.В. Сестринской уход в хирургии: шпаргалки / О.В. Коваль. – Ростов-н/Дону: Феникс, 2016. – 157 с.

[11] Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; 10-й пересмотр / Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85974/1/5225032680.pdf> (дата обращения – 27.11.2020).

[12] Мутафьян О.А. Врожденные пороки сердца у детей / О.А. Мутафьян. – М.: BINOM Publisher; СПб.: Нев. Диалект, 2002. – 330 с.

[13] Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание/ Под ред. акад. РАН А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.

[14] Прахов А.В. Неонатальная кардиология. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской госмедицинской академии, 2008. – 388 с.

[15] Профессиональный стандарт.. Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра / медицинский брат) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.nbchr.ru/virt\\_prof/profstandart/medsestra.pdf](http://www.nbchr.ru/virt_prof/profstandart/medsestra.pdf) (дата обращения: 27.11.2020).

[16] Саперова Е.В., Вахлова И.В. Врожденные пороки сердца у детей: распространенность, факторы риска, смертность// Вопросы современной педиатрии, 2017. – №2. – С. 126-133.

- [17] Стецюк В.Г. Сестринская помощь в хирургии: учебник / В.Г. Стецюк. – 5-е из., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 686 с.
- [18] Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/71414304/> (дата обращения: 27.11.2020).
- [19] Чепурных Е.Е., Григорьев Е.Г, Врожденные пороки сердца // Сиб. мед. журн. (Иркутск), 2014. – №3. – С. 121-127.
- [20] Черкасов Н.С. Врожденные пороки сердца и миокарда у детей: учебное пособие / Н.С. Черкасов, Т.Н. Доронина; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. – Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. – 116 с.
- [21] Шабалов Н.П. Детские болезни: учеб. для вузов в 2-х томах / Н.П. Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2012 г. – 723 с.
- [22] Шарыкин А.С. Врожденные пороки сердца: руководство для педиатров, кардиологов, неонатологов / А.С. Шарыкин. – 2-е изд. – М.: БИНОМ, 2009. – 381 с.

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/133737>