



Как защитить детское сердце от взрослых болезней

Статья из газеты: [«АиФ. Здоровье» № 9 28/02/2013](#)

Сердечная забота - когда она необходима ребенку?

Сердечные аритмии, внезапная остановка сердца... Казалось бы, у детей подобных проблем просто не может быть. Увы, может.



На вопросы наших читателей, связанные с этой серьезной темой, отвечает наш постоянный консультант – **руководитель Центра синкопальных состояний и сердечных аритмий у детей и подростков ФМБА России, доктор медицинских наук, профессор Леонид Макаров.**

Год назад у знакомых случилось несчастье: подравшись с одноклассником, от внезапной остановки сердца умер их сын-подросток. Мы до сих пор в шоке: ведь на проблемы с сердцем парень никогда не жаловался...

Виктор, Санкт-Петербург

– Мне трудно предположить, что же случилось в данном случае. Но умереть от сильного удара вполне реально. В кардиологии такое явление получило название Commotio cordis (что в переводе означает «сотрясение сердца»), при котором жизнеугрожающая фибрилляция (хаотическое сокращение желудочков сердца) возникает при ударе кулаком в грудь.

Произойти подобное может и при занятиях спортом (кросс, хоккей, бейсбол, баскетбол, футбол и т.д.), и при банальной драке: попадание локтем, мячом, шайбой в опасный участок грудной клетки вызывает рефлекторную остановку сердца.

Рискуют стать жертвой Commotio cordis и дети до года – при падении на грудную клетку с пеленального стола, из коляски и т. д. Что лишний раз обязывает родителей быть особенно внимательными и не отвлекаться от малыша. А тех мам и пап, которые отдают ребенка в спортивную секцию, не пренебрегать протекторами (средствами защиты).

Ведь у подростков и детей, в отличие от опытных взрослых спортсменов, нет мощной мышечной защиты грудной клетки, которая легко прогибается под ударом.

От армии не освободит?

У сына-подростка – пролапс митрального клапана. Наводила справки и узнала, что это не является отводом от службы в армии. Как же так?

Елена, Волгоград

– Пролапс митрального клапана, представляющий собой выпячивание (или неполное смыкание) створок расположенного между левым предсердием и левым желудочком клапана, в большинстве случаев не вызывает серьезных нарушений циркуляции крови между левым предсердием и левым желудочком и потому не требует специального лечения. В подобных ситуациях эту аномалию правильнее считать не болезнью, а особенностью развития сердца, которая встречается у 40% детей. Они могут прожить с пролапсом всю жизнь, так и не узнав о наличии у себя этой особенности.

Однако в редких случаях, когда при обследовании сердца обнаруживается сильный обратный заброс крови в предсердие, может быть рекомендовано лекарственное или хирургическое лечение, но такие ситуации составляют лишь 1–2%.

В путях миокардита

Моя дочь перенесла тяжелую ангину, которая дала осложнение на сердце. Врачи подозревают миокардит. Скажите, в чем выражается это заболевание и как оно лечится?

Антонина, Смоленская обл.

– Миокардит – это воспалительное заболевание сердечной мышцы, которое нередко возникает на фоне вирусной или бактериальной инфекции. Без адекватного лечения (включающего в себя антибиотики, мочегонные и т. д.) болезнь быстро прогрессирует, вызывая отеки, сердечную недостаточность...

Но, если миокардит выявлен вовремя (с помощью МРТ, ЭхоКГ, суточного холтеровского мониторинга ЭКГ), болезнь поддается лечению. Вплоть до полного выздоровления. Надеюсь, что в вашем случае дело обстоит именно так.

Пользуясь случаем, хочу дать совет родителям: не пускайте в школу и в детский сад недолеченного ребенка и обязательно выдерживайте паузу в физической нагрузке (освобождение на месяц от уроков физкультуры после ОРВИ и гриппа – не блажь). Следите за дальнейшим состоянием ребенка: если после перенесенного заболевания он стал утомляться, хуже успевать в школе, уставать на уроках физкультуры, обратитесь к врачу.

В ритме беды

Одно время много писали о внезапной смерти детей на уроках физкультуры. С чем это было связано?

Вероника, Пермь

– Эта проблема, к сожалению, актуальна и сейчас. Ежегодно от внезапной остановки сердца (не только у нас, но и в других странах мира) умирают тысячи юных спортсменов. Наиболее частой причиной этого является сердечная аритмия, возникшая на фоне врожденных или приобретенных болезней сердечной мышцы (миокардитов, кардиомиопатии), пороков сердца, о существовании которых ни сам ребенок, ни его родители могут и не подозревать.

Пик смертности приходится на период наибольшей физической активности, а именно на 12–18 лет.

Предотвратить подобные ситуации можно лишь одним способом: при появлении тревожных симптомов у ребенка (особенно если у него бывали случаи потери сознания при физической нагрузке) обратиться к врачу и пройти кардиологическое обследование.

Если же самое страшное уже произошло, если ребенок потерял сознание, если у него сужены зрачки, если у него не выслушиваются тоны сердца приложенным к грудной клетке ухом, нужно действовать.

На спасение отводится не больше 3–5 минут. В первую очередь нужно отправить кого-нибудь вызвать «Скорую» и немедленно начать делать непрямой массаж сердца, освоить который в идеале лучше на специальных курсах. Еще лучше, если под рукой окажется наружный автоматический дефибриллятор – портативное устройство, предназначенное для ликвидации тяжелого нарушения сердечной деятельности. В идеале оно должно быть в каждой школе.