

ZNAČAJ SUBJEKTIVNIH TEGOBA KOD DECE POSMATRANO IZ UGLA PROCENE ARITMIJE

Simović A., Knežević J.

Dečja klinika, Klinički centar Kragujevac

UVOD: Aritmija je sve češći pedijatrijski problem, zbog napretka u dijagnostici i kardiohirurgiji. Utvrđivanje povezanosti subjektivnih tegoba sa mogućim poremećajem srčanog ritma je primarna i možda najprihvaćenija uloga holter monitoringa, analizirana u brojnim radovima.

CILJ: Cilj ovog rada je bio da se proceni stvarni značaj subjektivnih tegoba kod dece sa suspektnom aritmijom, odnosno odrede realnije indikacije za holter monitoring.

MATERIJALI I METODI RADA: Prospektivnom studijom obuhvaćeno je 175-oro dece sa suspektnom aritmijom. Prvu grupu činilo je 41 dete sa dijagnostikovanom urođenom srčanom manom, uključujući i prolaps mitralne valvule. Druga grupa sastojala se od 103 deteta kod kojih je kliničkim ispitivanjem isključeno strukturno oboljenje srca, ali su imala subjektivne tegobe, ili registrovanu aritmiju standardnim elektrokardiogramom. Kontrolna grupa zdrave dece obuhvatala je 31 dete. Kod svih ispitanika urađen je 24h holter monitoring sa ciljem da se utvrdi stvarna učestalost, kao i vrsta poremećaja srčanog ritma.

REZULTATI: Na osnovu naših rezultata uočeno je statistički znatno češće prisustvo subjektivnih tegoba kod dece sa strukturno "zdravim" srcem. Na subjektivne tegobe se žalilo 80 ili 77,7% dece sa strukturno "zdravim" srcem i svega 18 ili 43,9% dece sa strukturno "izmenjenim" srcem. Klinički značajna aritmija udružena sa subjektivnim tegobama je dokazana kod 33 deteta (29-oro ili 87,8% dece sa strukturno "zdravim" srcem i 4 ili 12,1% dece sa strukturno "izmenjenim" srcem). Redje simptomatsko ispoljavanje aritmije kod dece sa strukturno "izmenjenim" srcem tumači se manjim promenama udarnog volumena, u toku aritmije.

ZAKLJUČAK: Od kardiovaskularnih tegoba palpitacija je predstavljala najčešću indikaciju za holter monitoring, dok stenokardija i polimorfne tegobe nisu predstavljale indikaciju, ukoliko nisu bile udružene sa drugim značajnim tegobama ili strukturnim oboljenjem srca. Uloga holter monitoringa kod dece sa tranzitornim neurološkim simptomima (sinkopa, i/ili pre-sinkopa) je nažalost mala, zbog vremenske ograničenosti snimanja.