



# Реабилитация детей с ВПС в амбулаторных условиях

Ассистент кафедры педиатрии  
Сибири Ольга Фёдоровна

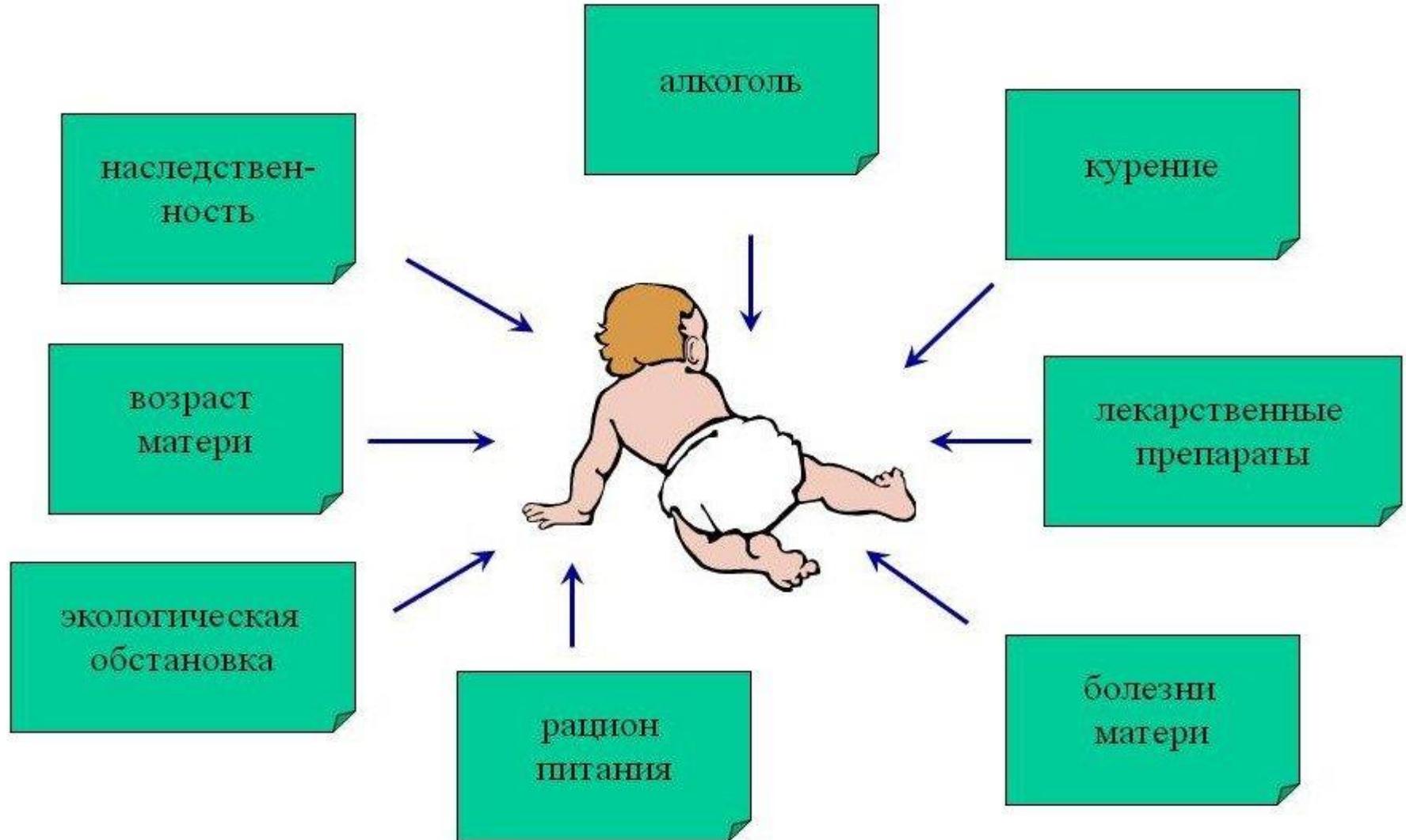
Чита, 2018

# Врожденные пороки сердца

- **Врожденные пороки сердца** - это аномалии морфологического развития сердца, его клапанного аппарата и магистральных сосудов, возникшие на 2-8-й неделе внутриутробного развития в результате нарушения процессов эмбриогенеза. Эти дефекты могут встречаться изолированно или в сочетании друг с другом.

- По данным различных авторов в последнее десятилетие частота врождённых пороков сердца в РФ составляет от 4 до 10 на 1000 рождённых детей.
- Врождённые пороки сердца составляют 1/3 всех врождённых пороков развития и являются одной из основных причин младенческой смертности.
- Заболеваемость ВПС в Забайкальском крае составляет 7,4 случаев на 1000 новорожденных детей.

# Этиология врождённых пороков сердца





# Все дети с подозрением на наличие ВПС должны быть обследованы и консультированы:

Кардиологом  
поликлиники

```
graph TD; A[Кардиологом поликлиники] --> B[Кардиологический центр]; B --> C[Консультация кардиохирурга];
```

Кардиологический  
центр

Консультация  
кардиохирурга

- Общеклинические обследования;
- Измерение АД;
- ЭКГ;
- Rg ОГК;
- ЭхоКГ.

# Принципы организации помощи новорожденным с ВПС:



своевременное выявление в роддоме  
детей с подозрением на ВПС



топическая диагностика порока



адекватная консервативная терапия



своевременное хирургическое  
лечение

# Диспансеризация детей с ВПС



Осмотр кардиолога – кратность консультации определяется состоянием ребёнка, зависит от степени нарушения гемодинамики.



Стационарное обследование  
1 раз в год, при необходимости.



2 раз в год – ЭКГ;  
2 раза в год – ЭхоКГ;  
1 раз в год – рентгенография ОГК.

# После операций на сердце



Термометрия

В 1-ое полугодие ежедневно



ОАК, ОАМ

Каждые 10 дней в течение 1 месяца;

1-ое полугодие – 2 раза в месяц, затем 1 раз в месяц



ЭКГ, ЭхоКГ

1 раз в 3 месяца, затем 2 раза в год



Обследование в кардиологическом отделении через 3 месяца (по показаниям).

- 
- Вакцинопрофилактика проводится по решению иммунологической комиссии.
  - Противопоказания зависят от вида порока и степени хронической сердечной недостаточности.

# Основные клинические синдромы

- артериальной гипоксемии
- нарушений сердечного ритма и проводимости
- острой или хронической сердечной недостаточности
- астеноневротический синдром
- иммунной дисфункции

# Задачи медицинской реабилитации:



# Медикаментозное лечение

- Кардиометаболическими препаратами;
- Ингибиторами АПФ;
- Диуретиками;
- Кардиотоническими препаратами;
- Общеукрепляющими препаратами (лечение дистрофии, анемии, гиповитаминоза, иммунокоррекция)

# Хирургическое лечение

- Лечение подавляющего большинства пороков сердца хирургическое.
- Сроки (экстренное, срочное или плановое) и вид оперативного вмешательства (радикальная, вспомогательная или гемодинамическая коррекция) определяются анатомией порока

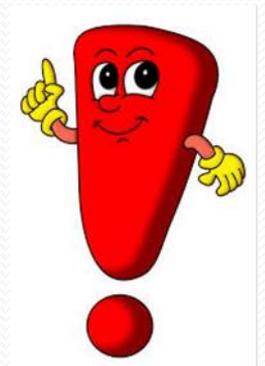
# *Немедикаментозное лечение*

- Диета, режим;
- Физиотерапевтические методы;
- Механокинезотерапия;
- Лечебная физкультура;
- Массаж;
- Психотерапия;
- Логопедическая помощь;
- Санаторно-курортное лечение;

# Немедикаментозные методы

## *ПРОТОВОПОКАЗАНИЯ*

- *КАРДИТЫ, ЭНДОКАРДИТЫ ;*
- *НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ  
IIБ – III СТАДИИ;*
- *НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА.*



# Физиотерапия



Антигипоксические  
методы



Кардиотонические методы



Иммунокорригирующие  
методы.

# Антигипоксические методы

- направлены на уменьшение гипоксии.
- Кислород, попадая в организм больного через дыхательные пути и кожные покровы, способствует увеличению оксигенации крови, уменьшению тканевой гипоксии и усилению утилизации кислорода миокардом и головным мозгом.
- **Кислородные ванны.**

# Кислородные ванны.

- Температура воды 36-37 °С, давление кислорода 0,3 атм., продолжительность процедуры 8-10 мин, через день. Курс 8-10 процедур.



# Кардиотонические методы

- «Сухие» углекислые ванны.

Концентрация углекислого газа 32%, температура 32 °С, продолжительность процедуры 8-20 мин в зависимости от возраста, ежедневно или через день. Курс 8-10 процедур.



# Диоксид углерода

дыхательный центр  
(углубляя и урежая  
дыхание)

усиливается диффузия  
кислорода в легких

приводит к увеличению  
содержания кислорода  
в крови

положительный  
инотропный эффект

снижению потребления  
кислорода сердечной  
мышцей

повышение  
сократительной  
способности миокарда

**Повышают толерантность к физической нагрузке**

# Иммуноткорригирующие методы

## 1. Санация хронических очагов инфекции- бактерицидные методы:

- Коротковолновое ультрафиолетовое облучение,
- Лазерная терапия;
- Ультразвуковая терапия.



# Иммунокорригирующие методы

## 2. Повышения иммунитета - иммуномодулирующие методы

- Ингаляции иммуномодуляторов (0,5 % раствор лизоцима, 0,01 % раствор левамизола, настойки аралии, женьшеня, экстракта алоэ) оказывают иммуностимулирующее действие. Проводят их в течение 7—10 мин, ежедневно; курс 7—10 ингаляций.
- Магнитотерапия - противовоспалительное, иммуномодулирующее, противоотёчное, репаративно-регенеративный действиями.





Устройство имеет элементы для прогрева носа, ушей и горла, а также облучатель для комплексного воздействия **световым импульсным излучением и магнитным импульсным полем.**

Нормализует обмен веществ, улучшает питание тканей. Снимает отек слизистой оболочки носа и горла, заметно улучшает самочувствие и повышает иммунитет.



# *ЛФК, массаж*



## *Задачи*

*улучшение функции кардиореспираторной системы (за счет усиления работы мускулатуры, экскурсии грудной клетки, движения диафрагмы и др.),*

*предупреждение послеоперационных осложнений (пневмоний, ателектазов, плевральных спаек и др.),*

*предупреждение послеоперационных мышечных атрофии,*

*профилактика развития деформаций, нарушения осанки*

# Механотерапия и ЛФК

- Регулярные , дозированные аэробные физические упражнения:
  - ходьба по беговой дорожке,
  - велотренажёр,
  - прогулки по пересечённой местности,
  - лечебное плавание;
- Занятия лечебной физкультурой проводят по щадящей и щадяще-тренирующей методикам.



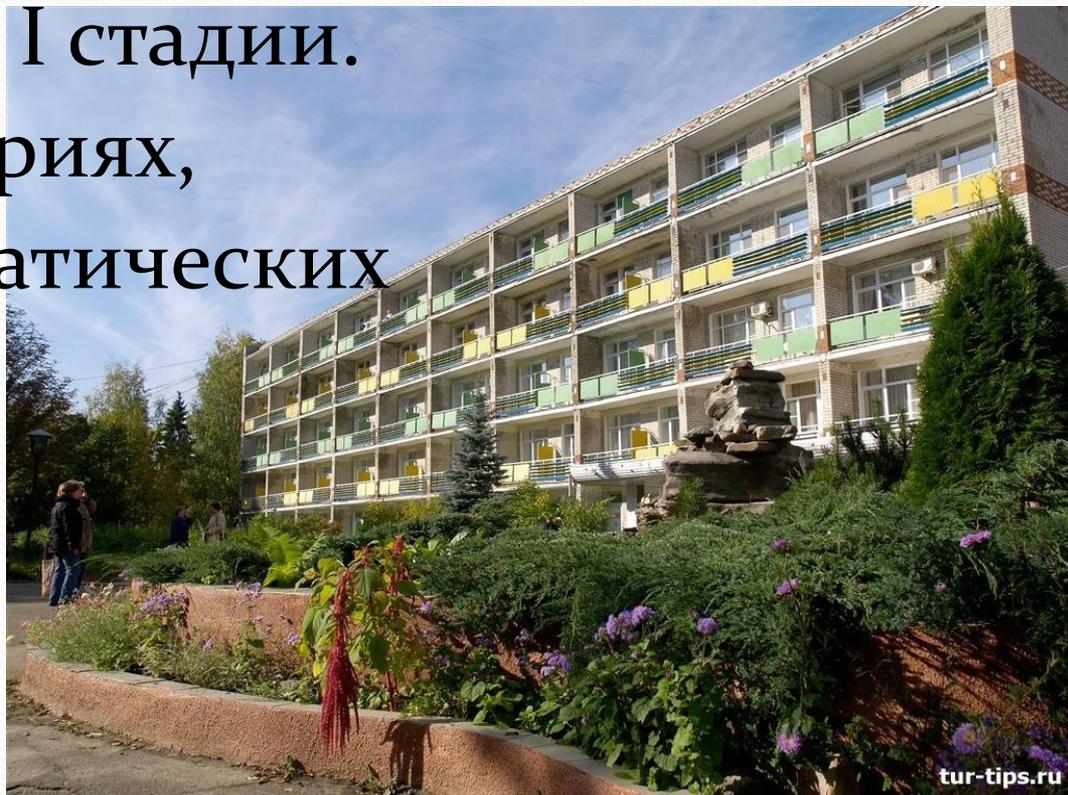
# Массаж

- Лечебный массаж мышц туловища, сегментарный массаж области позвоночника и воротниковой зоны, грудной клетки показан в послеоперационный период.
- Курс из 15-20 сеансов,
- ежеквартально.



# *Санаторно-курортное лечение*

- Оперированные ВПС, через 6 месяцев;
- Не оперированные ВПС при отсутствии ХСН или при наличии недостаточности кровообращения I стадии.
- В местных санаториях, в привычных климатических условиях.



# Санаторно-курортное лечение

- ❖ Лечение в местном санатории должно проводиться в щадящем режиме.
- ❖ Первые 10 дней выделяют на адаптацию ребенка (в этот период назначают ему процедуры гелио- и аэротерапии).
- ❖ Если дезадаптация отсутствует, то режим пациента постепенно расширяют, добавляя процедуры бальнеолечения и прочие.
- ❖ Минеральные ванны также применяют по щадящей методике – 1 раз в 2-3 дня. В начале курса лечения продолжительность их составляет около 5 минут, а к концу его увеличивается до 10 минут.

***удаленные курорты с непривычным климатом  
противопоказаны.***

## **Критерии эффективности диспансеризации и реабилитации:**

- Отсутствие жалоб ;
- Отсутствие клинических симптомов сердечной недостаточности;
- Положительная весовая динамика;
- Положительная динамика данных лабораторных исследований, ЭКГ, ЭхоКГ;
- Хорошая переносимость обычных физических нагрузок.

**Спасибо  
за внимание!**

