

PARTICULARITĂȚILE CLINICE ȘI PARACLINICE A DEREGLĂRILOR DE RITM ÎN PROLAPSUL DE VALVĂ MITRALĂ SIMPTOMATIC LA COPII

Livia Nistor-Bogonovski, Olesea Gurduza

(Cond. șt. – Lilia Romanciuc, dr. șt. med., conf.univ., Ninel Revenco, dr. hab. șt. med., prof. univ, departamentul Pediatrie.)

Introducere. Prolapsul de valvă mitrală (PVM) la copii are o rată de la 5-15% până la 38% cazuri.

Scop. Determinarea particularităților dereglărilor de ritm la copiii cu PVM simptomatic.

Material și metode. În studiu au fost incluși 80 de copii, 46 de fete și 34 băieți, vârsta medie 12,25 ani. Dereglările de ritm au fost stabilite în baza manifestărilor clinice și paraclinice: electrocardiografia, echocardiografia Doppler color, cardiointervalografia, ECG-Holter monitorizare 24 ore.

Rezultate. La copii au predominat acuze: cardialgii (91,25%), palpitații (81,25%) și iregularitatea ritmului cardiac (71,25%). În urma analizei electrocardiografiei copiii cu PVM au manifestat: dereglări de repolarizare(47,5%), tahicardie sinusală(41,25%), extrasistole supraventriculare (31,25%) și ventriculare (18,75%). PVM gr. I s-a întâlnit în 86,25% cazuri, cuspa anterioară în 93,75% cazuri.

Rezultatele. Holter ECG 24 de ore au evidențiat prevalența următoarelor dereglări de ritm: tahicardie sinusală-83,75%, extrasistole supraventriculare-61,25% (50-100 24/h-55,1%) și ventriculare în 40% cazuri (clasa I B.Lown-81%), tahicardie supraventriculară în 33,75% cazuri.

Concluzii. Rezultatele studiului au stabilit predominarea durerilor precordiale, palpitațiilor și iregularității ritmului cardiac la copiii cu PVM simptomatic. Datele echocardiografiei au determinat prezența prolapsului de valvă mitrală gr.I în 86,25%. Rezultatele monitorizării Holter-ECG 24 de ore au permis depistarea: tahicardiei sinusale- 83,75%, extrasistolelor supraventriculare-61,25% și ventriculare în 40% cazuri la copii.

Cuvinte cheie. PVM, dereglări de ritm, copii

CLINICAL AND PARACLINICAL FEATURES OF RHYTHM DISORDERS IN CHILDREN WITH SYMPTOMATIC MITRAL VALVE PROLAPSE

Livia Nistor-Bogonovski, Olesea Gurduza

(Sci. adviser: Lilia Romanciuc, PhD., associate prof., Ninel Revenco, PhD., prof., chair of Pediatrics)

Introduction. Mitral valve prolapse (MVP) in children has a rate of 5-15% to 38% of cases.

Purpose. To determine the features of rhythm disorders in children with symptomatic (MVP).

Material and methods. The study included 80 children, 46 girls and 34 boys, mean age 12.25 years. Rhythm disturbances were established on the basis of clinical and paraclinical features: electrocardiography, Doppler echocardiography, cardiointervalography, ECG-Holter monitoring 24 hours.

Results. The main complaints in children were: chest pain (91,25%), palpitations (81,25%) and irregular heart rhythm (71,25%).

The electrocardiography analysis in children determined the next main changes: repolarization disturbances (47,5%), sinus tachycardia(41,25%),supraventricular (31,25%) and ventricular extrasystoles (18,75%). MVP I degree was met in 86.25% of cases. The analysis of ECG Holter 24-hour results showed predominance of the next rhythm disorders: sinus tachycardia -83,75 %, supraventricular -61,25% (50-100 24/h-55,1%) and ventricular extrasystoles in 40% of cases (B.Lown I class in 81%), supraventricular tachycardia in 33.75% cases.

Conclusions. The study results have established the dominance of the next complaints: chest pain, palpitations and irregular heart rate. Echocardiography data determined a prevalence of mitral valve prolapse I degree in 86.25%. Holter-ECG monitoring 24 hours data allowed the detection of rhythm disturbances with predominance of sinus tachycardia in 83.75%, supraventricular -61.25% and ventricular extrasystoles in 40% of cases in children.

Key words. MVP, rhythm disorders, children.