

ASPECTE CLINICE ȘI PARACLINICE A EXTRASISTOLELOR VENTRICULARE ȘI SUPRAVENTRICULARE LA COPII

Alina Ladaniuc

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

Introducere. Extrasistole supraventriculare și ventriculare sunt diagnosticate frecvent la examenul Holter ECG 24h: 13%-21% din copii, aproximativ 44% la adolescenți.

Scop. Determinarea particularităților clinice și paraclinice a extrasistolelor supraventriculare și ventriculare la copii.

Material și metode. În studiu au fost incluși 50 de pacienți: 25 fete și 25 băieți, vârsta medie 11,3 ani. Copiii au fost examinați clinic și paraclinic (ECG, Ecocardiografia, monitorizarea holter ECG 24h).

Rezultate. Acuzele dominante la copii au fost: cardialgii (70%), palpitații (54%), dispnee (44%) și fatigabilitate (40%). Rezultatele ECG au evidențiat predominarea extrasistolelor ventriculare (84 %) gradului I și II (14%) și supraventriculare (24%) tip bigeminie (12%). Ecocardiografia: prolaps de valvă mitrală (PVM) - 80% gr.I (64%), gr.II (14%), cordaj fals în cavitatea VS (64%) și malformații cardiace congenitale (28%). Holter-ECG 24h a determinat: tahicardie sinusală (81%), extrasistole ventriculare (78%), conform clasificării LOWN: gradul II (33%), I (17%), IV (11%), III (6%) și extrasistole supraventriculare (40%) conform tipului: bigeminie (22%), trigeminie (11%).

Concluzii. Semnele clinice frecvent depistate au fost: cardialgii, palpitații și dispnee. Datele ECG au determinat predominare a extrasistolelor ventriculare față de cele supraventriculare. Datele ecocardiografice au determinat PVM gr.I. Rezultatul ECG Holter 24h a scos în evidență la copiii incluși în studiu extrasistole ventriculare (78%) și supraventriculare în 40% din cazuri.

Cuvinte cheie. Extrasistole ventriculare și supraventriculare, copii.

THE CLINICAL AND PARACLINICAL FEATURES OF THE SUPRAVENTRICULAR AND VENTRICULAR EXTRASYSTOLES IN CHILDREN

Alina Ladaniuc

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

Introduction. Supraventricular and ventricular extrasystoles are frequently diagnosed at Holter ECG 24h exam: 13% -21% of children, about 44% of adolescents.

Purpose. To determine the clinical and paraclinical features of the supraventricular and ventricular extrasystoles in children.

Material and methods. The study included 50 patients: 25 girls and 25 boys, average age 11,3 y.o. The children were examined clinically and paraclinically (ECG, ECOCG, Holter ECG monitoring 24 hours).

Results. The clinical changes dominant in children are the following: chest pain (70%), palpitations (54%), dyspnea (44%) and fatigue (40%). ECG results revealed the predominance of: ventricular extrasystoles (84%) grade I and II (14%) and supraventricular (24%) type bigeminy (12%). Echocardiography: mitral valve prolapse (MVP) - 80% the first-degree (64%), second-degree (14%), false tendon in the left ventricle (64%) and congenital heart malformations (28%). Holter ECG 24h determined: sinus tachycardia (81%), ventricular extrasystoles (78%), according to classification Lown - degree II (33%), I (17%), IV (11%), III (6%) and supraventricular (40%) according to: bigeminy (22%), trigeminy (11%) type.

Conclusions. The clinical signs frequently detected were: chest pain and palpitations. ECG data determined the prevalence of the ventricular extrasystoles in comparison with supraventricularone. Echocardiographic data determined MVP gr.I. Holter ECG 24h result revealed in children included in the study, ventricular extrasystoles (78%) and supraventricular (40%).

Key words. Supraventricular and ventricular extrasystoles, children.