

MODIFICĂRILE CARDIO-VASCULARE ÎN SINDROMUL DE DISPLAZIE A ȚESUTULUI CONJUNCTIV LA COPII

Olesea Gurduza, Livia Bogonovski

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

Introducere. Incidența generală a sindromului de displazie a țesutului conjunctiv în populație o constituie cifra de 26% pînă la 80%.

Scop. Determinarea modificărilor cardiovasculare în sindromul de displazie a țesutului conjunctiv la copii.

Material și metode. Studiul a inclus 80 copii, 42 fete și 38 băieți, cu vîrsta medie 13 ani. La pacienți au fost analizate datele clinice și paraclinice (electrocardiografie, ecocardiografie cu doppler color și holter monitorizarea electrocardiografică 24 h).

Rezultate. Semnele clinice dominante au fost cardialgii (87%), palpitații (47%) și senzație de iregularitate a ritmului cardiac (22%). Semne fenotipice caracteristice displaziei țesutului conjunctiv au prevalat prin hipermobilitate articulară (100%), constituție astenică (52%), sistem muscular dezvoltat slab (49%), cu scorul Beighton de 89%. Rezultatele ECG au determinat tahicardie sinusală (52%), dereglarea proceselor de repolarizare (54%), extrasistole supraventriculare (51%) și ventriculare (27%). La ecocardiografie s-a determinat PVM gr. I (71%) și cordaj fals în cavitatea VS (54%). La Holter-ECG s-a evidențiat tahicardie sinusală (56%), extrasistolii supraventriculare (52%) în număr 50-100/24 h (46%), și extrasistole ventriculare (37%), gradul I (25%) după Lown.

Concluzii. Semnele clinice des întîlnite au fost cardialgii și palpitații. Rezultatele cercetării au evidențiat legătura clinică între prezența pozitivă a criteriilor majore cu semnele de displazie a țesutului conjunctiv. Datele ecocardiografice au determinat predominarea PVM gr. I. ECG Holter 24 h a evidențiat extrasistole supraventriculare și extrasistole ventriculare.

Cuvinte cheie. Sindromul de displazie a țesutului conjunctiv, extrasistole supraventriculare și ventriculare, copii.

CARDIOVASCULAR CHANGES IN CHILDREN WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA

Olesea Gurduza, Livia Bogonovski

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

Introduction. The general incidence of the connective tissue dysplasia syndrome in population remains 26% to 80%.

Purpose. To determine cardiovascular features in children with connective tissue dysplasia.

Material and methods. The study included 80 children, 42 girls and 38 boys, with the average age of 13 years. Patients were evaluated by clinical and paraclinical aspects (electrocardiography, Doppler echocardiography and 24 hour Holter electrocardiography monitoring).

Results. The most common clinical findings were cardialgias (87%), palpitations (47%) and heart arrhythmias (22%). Fenotypical characteristic of connective tissue dysplasia prevailed with articular hipermobility (100%), asthenic body (52%), poor development of muscular system (49%), with Beighton criteria 89%. The ECG results have established sinus tachycardia (52%), repolarization disturbances (54%), supraventricular (51%) and ventricular extrasystoles (27%). Echocardiography revealed first-degree MVP (71%) and false tendon in the left ventricle (54%). Holter-ECG highlighted synus tachycardia (56%), supraventricular extrasystoles (52%) mostly 50-100/24 h (46%) and ventricular extrasystoles (37%), of wich first-degree ones, by Lown (25%).

Conclusions. The most common clinical findings in patients were cardialgias and palpitations. The results of the research have highlighted the clinical connection between positive major criteria (88,75%) and the connective tissue dysplasia signs. Echocardiography revealed the prevalence of first-degree MVP. The 24 h Holter-ECG highlighted supraventricular and ventricular extrasystoles.

Key words. The syndrome of connective tissue dysplasia, supraventricular and ventricular extrasystoles, children.