

И.И. Трунина^{1,2}, М.А. Школьников³, А.С. Шарыкин^{1,2}

РЕЗИДУАЛЬНАЯ ЛЕГОЧНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА

¹Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой ДЗМ,

²Российский Национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова МЗ РФ,

³Обособленное структурное подразделение «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева» ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва, РФ

Легочная гипертензия (ЛГ) — патофизиологическое состояние, которое развивается при врожденных пороках сердца (ВПС) с левоправым сбросом крови (прекапиллярная, артериальная) или при пороках, создающих обструкцию оттока крови от легких (посткапиллярная, венозная). Частота ВПС в популяции составляет около 1% от общего числа живорожденных, и почти 50% из них страдают легочной артериальной гипертензией (ЛАГ), ассоциированной с ВПС, либо имеют гемодинамику синдрома Эйзенменгера. Среди взрослых людей-носителей ВПС ЛАГ имеют приблизительно 5%. При некорригированных ВПС ЛАГ объясняется наличием перегрузки объемом и давлением легочных сосудов и правых отделов сердца, в то время как формирование/возобновление ЛАГ после устранения ВПС требует дополнительного изучения для понимания ее патогенеза и подходов к терапии.

Ключевые слова: дети, легочная гипертензия, врожденные пороки сердца, радикальная коррекция.

Цит.: И.И. Трунина, М.А. Школьников, А.С. Шарыкин. Резидуальная легочная артериальная гипертензия у детей после радикальной коррекции врожденных пороков сердца. Педиатрия. 2017; 96 (3): 166–172. DOI: 10.24110/0031-403X-2017-96-3-166-172

I.I. Trunina^{1,2}, M.A. Shkolnikova³, A.S. Sharykin^{1,2}

RESIDUAL PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION IN CHILDREN AFTER RADICAL CORRECTION OF CONGENITAL HEART DEFECTS

¹Z.A. Bashlyaeva Children City Clinical Hospital; ²Pirogov Russian National Research Medical University;

³Separate structural subdivision «Clinical Research Institute of Pediatrics named after acad. Y.E. Veltischev», Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

Pulmonary hypertension (PH) is a pathophysiological condition that develops with congenital heart defects (CHD) with left-right blood discharge (precapillary, arterial) or with disorders that cause obstruction of blood flow out of lungs (postcapillary, venous). The incidence of CHD in the population is about 1% of all live births, and almost 50% of patients suffer from pulmonary arterial hypertension (PAH) associated with CHD, or have hemodynamics of Eisenmenger syndrome. Among adults with CHD about 5% have PAH. With uncorrected CHD, PAH develops due to pressure overload of pulmonary vessels and the right heart, while the formation/resumption of PAH after CHD correction requires further study to understand its pathogenesis and therapy methods.

Keywords: children, pulmonary hypertension, congenital heart defects, radical correction.

Quote: I.I. Trunina, M.A. Shkolnikova, A.S. Sharykin. Residual pulmonary arterial hypertension in children after radical correction of congenital heart defects. *Pediatrics*. 2017; 96 (3): 166–172. DOI: 10.24110/0031-403X-2017-96-3-166-172

Контактная информация:

Трунина Инна Игоревна – д.м.н., врач-детский кардиолог, зав. отд. кардиологии ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой ДЗМ»
Адрес: Россия, 125480, г. Москва, ул. Героев Панфиловцев, 28
Тел.: (495) 496-91-00, **E-mail:** itrunina@mail.ru
 Статья поступила 17.04.17, принята к печати 19.05.17.

Contact Information:

Trunina Inna Igorevna – MD., Pediatric Cardiologist, Head of Cardiology Department, Z.A. Bashlyaeva Children City Clinical Hospital
Address: Russia, 125480, Moscow, Geroev Panfilovtsev str., 28
Tel.: (495) 496-91-00, **E-mail:** itrunina@mail.ru
 Received on Apr. 17, 2017, submitted for publication on May 19, 2017.