

М.Г. Кантемирова^{1,2}, О.А. Коровина^{1,2}, Ю.Ю. Новикова¹, И.Н. Киселева²,
А.А. Шокин², Н.В. Бузина², М.А. Абрамян², Т.В. Ляпунова¹, А.А. Лапшин¹,
Д.Ю. Овсянников^{1,2}, И.Е. Колтунов^{1,2}

ИНФЕКЦИОННЫЕ И НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ПЕРИКАРДИТЫ У ДЕТЕЙ

¹ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»,

²ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница» ДЗМ, Москва, РФ



Заболевания перикарда у детей гетерогенны по своей природе и могут быть как изолированными, так и являться частью системной патологии. Данные об эпидемиологии и этиологии заболеваний перикарда разноречивы и зависят от профиля стационара, возраста пациентов и задач проводимого исследования. Цель исследования: изучить современную структуру заболеваний перикарда у детей, клинико-инструментальные особенности отдельных форм и тактику лечения в реальной клинической практике по данным многопрофильной больницы г. Москвы. Материалы и методы исследования: проведено комплексное клиническое и лабораторно-инструментальное обследование 121 пациента в возрасте от 1 месяца до 18 лет, поступивших в Морозовскую детскую городскую клиническую больницу г. Москвы с 2001 по 2016 гг. с заболеваниями перикарда. Результаты: воспалительные поражения перикарда диагностировались у 86% детей, у 57% пациентов выявлены инфекционные перикардиты (бактериальные и идиопатические). Наиболее тяжелым течением отличались бактериальные, неопластические перикардиты и постперикардиотомный синдром (ППТС). Общим признаком тяжелого течения являлись накопление большого перикардального выпота и угроза тампонады сердца. У пациентов с идиопатическими перикардитами и ППТС маркеры инфекций, вызванных герпесвирусами, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydomphila pneumoniae*, чаще обнаруживались при накоплении большого выпота ($p=0,02$). Развитие осложнений отмечалось у 33 (27,3%) детей: тампонада сердца или угроза ее развития – у 23 (19%), рецидивирующее течение – у 11 (9,1%). В качестве противовоспалительной терапии применялись нестероидные противовоспалительные препараты (73,6% пациентов); при их неэффективности – глюкокортикостероиды (41,3%) и внутривенные иммуноглобулины (24,8%). Перикардиоцентез в связи с угрозой развития тампонады сердца был проведен у 13 (10,74%) детей. Заключение: в структуре перикардитов преобладали инфекционные – бактериальные и идиопатические (57%). Специфические IgM-антитела к герпесвирусам, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydomphila pneumoniae* являются одним из возможных маркеров накопления большого перикардального выпота у детей с идиопатическим перикардитом и ППТС. Для оценки предикторов развития неблагоприятного течения перикардитов, в т.ч. применения глюкокортикостероидов, необходим анализ длительного анамнеза заболевания.

Ключевые слова: заболевания перикарда, перикардит, дети, терапия, герпесвирусы, микоплазмы, хламидофилы.

Цит.: М.Г. Кантемирова, О.А. Коровина, Ю.Ю. Новикова, И.Н. Киселева, А.А. Шокин, Н.В. Бузина, М.А. Абрамян, Т.В. Ляпунова, А.А. Лапшин, Д.Ю. Овсянников, И.Е. Колтунов. Инфекционные и неинфекционные перикардиты у детей. Педиатрия. 2017; 96 (4): 77–90.

Контактная информация:

Кантемирова Марина Григорьевна – к.м.н., первый зам. директора Медицинского института Российского университета дружбы народов по организации учебного процесса, доц. каф. педиатрии Медицинского института Российского университета дружбы народов, консультант-кардиолог Морозовской детской городской клинической больницы
Адрес: Россия, 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6
Тел.: (499) 936-86-20, E-mail: kantemirova60@mail.ru
Статья поступила 16.05.17, принята к печати 20.07.17.

Contact Information:

Kantemirova Marina Grigorievna – MD., first deputy director of the Medical Institute of People's Friendship University of Russia on the organization of the educational process; associate prof. of Pediatric Department of Medical Institute of People's Friendship University of Russia; consultant cardiologist of Morozov Children's City Clinical Hospital
Address: Russia, 117198, Moscow, Miklukho-Maklaya str., 6
Tel.: (499) 936-86-20, E-mail: kantemirova60@mail.ru
Received on May 16, 2017, submitted for publication on Jul. 20, 2017.