

Информация для пациентов

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) — комплекс симптомов, характеризующих неэффективную работу сердечно-сосудистой системы и её невозможность обеспечить нормальный уровень обмена веществ в организме.

ХСН не является самостоятельным заболеванием, а лишь проявлением многих заболеваний сердечно-сосудистой системы.

В раннем возрасте ХСН может быть проявлением врождённых пороков сердца, миокардитов, в старшем — кардиомиопатий, в любом возрасте — нарушений ритма сердца.

При появлении повышенной утомляемости, слабости, одышки, отёков, ощущений сердцебиений, а у детей грудного возраста первым симптомом может быть недостаточная прибавка в весе, быстрая утомляемость при сосании из груди. Если вы видите такие признаки у ребёнка — необходимо обратиться к кардиологу для исключения патологии сердечно-сосудистой системы. В случае, если состояние ребёнка прогрессивно ухудшается, необходима срочная госпитализация.

В случае подозрения на патологию сердечно-сосудистой системы ребёнку обязательно будет проведено полное обследование, включающее электрокардиографию (ЭКГ) и эхокардиографию (Эхо-КГ или УЗИ сердца), рентгенографию органов грудной клетки, проведены анализы крови. По результатам клинического осмотра и лабораторно-инструментального обследования ребёнку будет подобран индивидуальный план лечения сердечной недостаточности. Для эффективного и безопасного лечения необходимо строго следовать назначениям врача.

Основными и важными моментами в лечении ХСН являются:

- Ограничение физической нагрузки. Постельный режим показан только пациентам с выраженной сердечной недостаточностью, да и то на короткий период до стабилизации состояния, в последующем рекомендовано постепенное расширение двигательной активности. Детям с ХСН не показаны занятия спортом, посещение уроков физической культуры в школе, активный отдых. Это увеличивает нагрузку на сердце и таким образом сводит все усилия врачей к нулю.

- Диета. При лечении ХСН необходимо рациональное питание в соответствии с возрастом ребёнка. Важным является ограничение потребляемой жидкости и соли. У детей как первого года жизни, так и последующих с дефицитом веса, целесообразно назначение специальных продуктов, повышенной калорийности. У детей первого года жизни возможно частичное замещение смесей высококалорийным питанием в соответствии с рекомендациями диетолога, что позволяет уменьшить объём потребляемой жидкости, что является основным принципом лечения ХСН.
- Медикаментозная терапия: объёмы лекарственной терапии определяет врач, в соответствии с той причиной ХСН, которая выявлена у ребёнка. Цель назначения терапии — уменьшение нагрузки на сердце. Важно соблюдать режим приёма препаратов, назначенный врачом, для повышения эффективности терапии.

Уже в процессе лечения вашему ребёнку могут быть проведены дополнительные методы обследования, позволяющие выявить значимые нарушения ритма сердца, оценить состояние миокарда, выявить патологию сосудов.

Следует помнить, что лечение СН длительное и непрерывное. В случае положительной динамики (например, после хирургического лечения врождённого порока сердца или при благоприятном исходе миокардита) возможно проведение постепенной отмены терапии под контролем кардиолога. Самостоятельная отмена терапии может привести к ухудшению состояния ребёнка.

При недостаточной эффективности терапии ХСН возможно сочетанное применение консервативных и хирургических методик лечения.

При наличии выраженной патологии митрального и трикуспидального клапана ребёнку может потребоваться его протезирование.

При отсутствии эффективности или прогрессирующем течении заболевания возможно проведение трансплантации сердца, однако в настоящее время данная методика лечения у детей в России не применима из-за отсутствия законодательства о детском донорстве.